

大子町フィルム・コミッション（大子町役場 観光商工課内） 行

大子町フィルム・コミッション エキストラ登録申請書

下記のとおり、エキストラとして登録を申請します。

ふりがな	
氏名	
電話番号	(携帯電話) — — (固定電話) — —
住所	〒 —
メールアドレス ※必ず記入してください。	
性別 (□にレ印をつけて下さい。)	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	西暦 年 月 日
職業 (□にレ印をつけて下さい。)	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
協力可能な日 (□にレ印をつけてください。) ※曜日指定, 時期指定, その他の可能な日を記入してください。	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> 土日祝日のみ <input type="checkbox"/> 仕事・出勤日以外 (不定休) <input type="checkbox"/> 相談による <input type="checkbox"/> 曜日指定 () <input type="checkbox"/> 時期指定 () <input type="checkbox"/> その他 ()
18歳未満の方は、保護者の署名、捺印が必要です。	
保護者氏名	Ⓜ 本人との続柄

<送付要項>

- ・メール受信に制限等をしている場合は、「kankou@town.daigo.lg.jp」からのメールを受信できるよう設定をお願い致します。
- ・ご提供いただきました個人情報は、大子町フィルム・コミッションで責任を持って管理致します。
- ・18歳未満の方は、保護者に署名・捺印をお願い致します。
- ・個人写真を提供出来る方は、お願い致します。
- ・申請書を同封して下記住所へ『ご郵送』または『ご持参』下さい。

※メール・FAXでの受付は行っておりません

大子町フィルム・コミッション（大子町役場 観光商工課内）

〒319-3526 茨城県久慈郡大子町大子866

TEL: 0295-72-1138