

--

飛驒フィルムコミッション 飛驒市エキストラ登録書

平成 年 月 日

ふりがな			写真貼り付け欄 こちらに収まるサイズの写真を貼ってください。 なるべく最近の物でお願いします。
氏名			
性別		生年月日 年 月 日	
住所	〒 		
連絡先	TEL	() -	
	FAX	() -	
	携帯電話		
	メールアドレス		

職業	・ 会社員 ・ 主婦 ・ その他 ()	身長	
資格			
自己PR (趣味、特技など)			

保護者 署名捺印		印	続柄 ()
-------------	--	---	-------------------

※18歳未満の方は、保護者の記名・捺印がない場合はエキストラ登録することができません。

●ご登録いただいた個人情報は飛驒フィルムコミッションが支援する映像製作にご協力いただくために管理いたします。上記以外の目的で使用することはございません。

飛驒フィルムコミッション