

エキストラ登録用紙

取手フィルムコミッション

ふりがな				性別	<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>写真貼付は自由です。 必要に応じて貼り付けてください (枠内大きさ自由)</p>
登録者氏名				男・女	
生年月日	(西暦)	年	月	日 (才)	
身長・体重	身長	cm	体重	kg	
ふりがな					
住 所		〒		—	
連絡先	自宅電話				
	FAX				
	携帯電話				
	E-mail				
職業・学校名					
(18歳未満の登録について) 保護者同意欄		保護者氏名	続柄		
備 考 欄		自己PR、ご意見等あればご記入下さい。 また、他団体にもエキストラ登録されている方はその旨ご記入ください。			

取手フィルムコミッション「エキストラ登録のご案内」記載事項を了承のうえ、登録を希望します。

年 月 日

登録者氏名

Ⓜ

(18才未満の方の登録)

保護者氏名

Ⓜ

取手フィルムコミッション記載欄 (何も記入しないで下さい)

No.	受付日		