

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

印

(18才未満の方の登録)

保護者氏名

印

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		