

取手フィルムコミッション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		写 真 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)
登録者氏名				
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				
(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		