

立川ロケーションサービス エキストラ登録申請書

申込日 年 月 日

下記のとおりエキストラボランティアとして登録申し込みます。

フリガナ			性別	男・女
お名前				
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	年齢	
保護者署名			保護者確認印	印
(18歳未満の場合)			(18歳未満の場合)	
ご住所	〒 -			
電話番号(自宅)		(携帯)		
Eメール				
原則として協力が可能な曜日に○をつけてください。(複数回答可)	曜日	都合の良い時間をご記入してください	備考	
	月			
	火			
	水			
	木			
	金			
	土			
日				

〈ご登録にあたって〉

- ・ 必要事項に漏れがありますと登録出来ない可能性があります。
- ・ 高校生以下の方は、登録にあたって保護者のご確認(署名・捺印)が必要となりますので郵送での受付となります。(その他の方はFAXでの受付となります。)
- ・ この手続きはあくまでも「登録」であり、エキストラ参加が必ずできることをお約束するものではありませんので、ご了承ください。
- ・ 撮影現場にて映像制作者がお弁当(ロケ弁)や記念品を用意することを稀にありますが、基本的には無償ボランティアとお考え下さい。
- ・ ご登録データは本団体にて厳重に管理し、目的以外には使用いたしません。

送付先

〒190-0012 立川市曙町2-38-5 立川ビジネスセンタービル12階
立川ロケーションサービス事務局 (立川観光コンベンション協会内)
FAX 042-527-5913
メールアドレス tachikawakankouyoukai@gmail.com