

所沢市ロケーションサービスエキストラ登録申請書

所沢市ロケーションサービスエキストラ登録募集要項に記載の事項に同意し、エキストラ登録を申し込みます。また、制作会社等からエキストラの要請があった場合は、本紙に記載した情報を提供することに同意します。

ふりがな 氏名		写真貼付欄 (4cm×3cm) 写真は枠内に収まるよう切り取ってください。 写真は最近撮影のスナップで構いません。 写真裏面に氏名をご記入ください。
性別 (○をつけてください)	男性 ・ 女性	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		
自己PR、特技、資格などあればご記入ください		

※以下は、18歳未満の方のみご記入ください。

18歳未満の方は、保護者の同意が必要となりますので、下記保護者署名欄に保護者ご本人の署名押印をお願いします。

保護者氏名	印
保護者電話番号 (必ずご記入ください)	
保護者メールアドレス (必ずご記入ください)	