

エキストラ登録票

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな _____

氏 名 _____ (印)

職 業 _____

性 別 男 ・ 女

(西暦)

生年月日 _____ 年 月 日

年 齢 _____ 歳

身 長 _____ cm

体 重 _____ kg

郵便番号 _____

住 所 _____

連絡先 _____ 携帯電話 _____

パソコン E-mail _____

携帯電話 E-mail _____

※紛らわしいアルファベット・数字・記号には、ふりがなをつけてください。

出演履歴 _____

※18歳未満の場合

保護者氏名 _____ (印)

いたこフィルムコミッション

〒311-2493 潮来市辻626番地

潮来市環境経済部観光商工課いたこフィルムコミッション事務局

Tel:0299-63-1111(内線241~244) Fax:0299-80-1100

URL:<http://www.city.itako.lg.jp/index.php?code=1613>