

富士の国やまなしフィルム・コミッション エキストラ登録応募用紙

記入日 令和 年 月 日

氏名	ふりがな		性別	年齢
	漢字			
氏名	ふりがな		性別	年齢
	漢字			
氏名	ふりがな		性別	年齢
	漢字			
氏名	ふりがな		性別	年齢
	漢字			
郵便番号・住所		〒		
電話番号				
FAX 番号				
携帯電話番号				
電子メール		@		
※保護者の同意欄 (18歳以下の方)		本人氏名: _____ 本人氏名: _____ 本人氏名: _____ 本人氏名: _____ 上記の者が応募することに同意します。 保護者氏名(自署): _____ (印)		
※保護者住所				
自己PR (特技・職業・演劇経験など)				

※18歳以下の方の登録に際しては、保護者の同意を得、「保護者の同意欄」を必ずご記入・捺印の上、下記まで FAX またはご郵送ください。捺印がない場合は登録できません。

【応募先】

富士の国やまなしフィルム・コミッション事務局

(公益社団法人 やまなし観光推進機構内)

住所 〒400-0031 山梨県甲府市丸の内 1-8-11 OBIビル 3階

電話 055-231-5542 FAX 055-221-3040