

エキストラ登録申込書

私は、「エキストラ登録の募集について（別紙1）」の内容を確認し、理解したうえで以下のとおり登録を申し込みます。

申込年月日	平成 年 月 日			写真添付 (任意)
フリガナ 氏名 (必須)			性別 (必須)	
			男・女	
生年月日 (必須)	大正 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成			
フリガナ 保護者氏名	※申込者が18歳未満の場合は、保護者の方の署名・捺印が必要です。 (登録者との続柄:)			印
住所 (必須)	〒			
電話番号 (必須)		携帯電話		
E-Mail (必須)	※紛らわしいアルファベット・数字・記号には、ふりがなを付ける。			
自己PR				
以下、河内町フィルムコミッション記載欄				
登録受付日	入力済み	登録抹消	変更事項	

お問合せ・お申し込み先

河内町フィルムコミッション（河内町役場経済課内）
〒300-1392 茨城県稲敷郡河内町源清田 1183 番地
TEL : 0297-84-2111 内線 153 FAX : 0297-84-5622
[http:// www.town.ibaraki-kawachi.lg.jp/fc/](http://www.town.ibaraki-kawachi.lg.jp/fc/)