

平成 年 月 日

## エキストラ・サポートスタッフ登録用紙

お名前			
ふりがな			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail (必ずご記入ください。)			
生年月日			
性別			
参加希望種別			
保護者署名 ※18歳未満必須			

### 送付要領

1. 裏面注意事項をお読みいただき同意いただいた上で下記のとおりお申込ください。

- 1) 本登録申込書に必要項目をご記入下さい。
- 2) 写真1点以上を用意し、裏に氏名を記入してください。
- 3) 18歳未満の方は申込書保護者欄に承諾署名を記入してください。

2. 以上のものを同封して下記住所に郵送または持参ください。

送付先:裾野市戦略広報課  
〒410-1192 裾野市佐野1059  
TEL:055-995-1802 FAX:055-992-1546

※ 画像を添付してください。

## 注意事項

ご登録の際には、以下の注意事項をよくお読みいただき同意した上で、お申込みください。

登録者の氏名、年齢、住所等の個人情報は、裾野市がサポートする映画やテレビドラマ等の制作に、エキストラ・サポートスタッフとしてご協力いただくために、富士すそのフィルム・コミッションにて管理いたします。上記の目的以外で、ご登録いただいたデータが利用されることはありません。

この手続きは「登録」であり、エキストラとしての参加・出演をお約束するものではありません。

富士すそのフィルム・コミッションが映画やテレビ番組の制作会社からエキストラ出演者の依頼を受けた場合、具体的な募集内容をご登録していただいた方々にEメールにてお知らせいたします。

ボランティアによる参加となりますので、原則として、交通費や謝礼等はありません。

撮影スケジュールは、急きょ変更になる場合があります。予めご了承ください。

登録を解除する場合や、メールアドレスや電話番号等の登録事項に変更が生じた場合は、富士すそのフィルム・コミッション事務局(裾野市戦略広報課055-995-1802)にお知らせください。

緊急の場合、事務局から直接ご連絡させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。