

敦賀フィルムコミッション エキストラ登録用紙

ふりがな				性別
氏名				男・女
保護者名	続柄：			
生年月日	西暦	年	月	日生（満 歳）
現住所	（〒 — ）			
電話	— —	FAX	— —	
日中の 連絡先	— — （ 携帯 ・ 勤務先 ）			
E-mail				
職業 学校名		参加できる 曜日・時間		
自己PR・ご意見などがあればお書きください。				

※別紙「エキストラ登録のご案内」記載事項を了承のうえ、登録を希望します。

平成 年 月 日

氏名（保護者氏名）

㊞