

エキストラ登録票

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな _____

氏 名 _____

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 _____

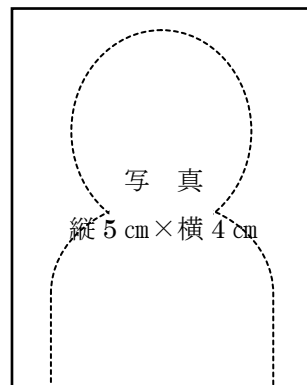
※紛らわしいアルファベット・数字・記号には、ふりがなをつけて下さい。

※FCからのメールが受信できないことがありますので、迷惑メール防止機能を
停止させるか、『@city.joso.lg.jp』をドメイン指定受信に設定してください。

出演履歴 _____

※18歳未満の場合

保護者氏名 _____ (印)



※上半身・脱帽

常総フィルムコミッション

〒303-8501 常総市水海道諏訪町 3222 番地 3
常総市商工観光課フィルムコミッション推進室
Tel:0297-23-9088 Fax:0297-22-8864