

柳川フィルムコミッション サポート会員登録用紙

| | | | | | |
|--------------------------------|--|-------------|-----------------------------------|------|--------------------|
| 住 所 | 〒 _____ - _____ | | | | |
| 氏 名 (店 名) | フリガナ _____ | | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦 | 年 (M・T・S・H) | 年 | 月 | 日生 |
| 電話番号 | () - () - () | | | | |
| 携帯電話 | () - () - () | | | | |
| Eメールアドレス | | | | | |
| 特技 (経験含む) ※船舶免許・エキストラ出演経験など | | | | | |
| 保護者署名 (必須) | | | | | |
| 参加可能日 (○で囲む) | いつでも | 平日のみ | 土・日 | 日・祝日 | その他 () |
| 参加希望 (重複可) (○で囲む) | エキストラ (作品に出演) (例: 通行人、他) | | サポーター (撮影時のお手伝い) (交通整理、機材搬入、他) | | |
| | 撮影場所の提供 (お店、自宅、他) | | | | |
| | 住所 _____ | | 店名 _____ | | |

お預かりした個人情報に関しては、柳川フィルムコミッションの情報提供以外には使用いたしません。

○募集内容

- ※応募条件：電子メールでの連絡が可能な方
- ※会員へは、ロケ地等に関する制作者からの揚力依頼を随時Eメールで送信いたします。
- ※制作者のイメージに合ったロケ情報やエキストラ出演等の協力をお願いします。
- ※18歳未満の方は保護者欄に保護者の氏名を記入してください。
- ※18歳未満の方が実際活動される場合は、その都度保護者の同意書を確認させていただきます。
- ※登録料は無料です。
- ※ご不明な点、他ありましたらご連絡ください。

○承諾事項を裏に記載していますので、ご確認ください。

〒832-8601 福岡県柳川市本町 87-1 柳川フィルムコミッション (柳川市観光課内)
 TEL : 0944-77-8563 FAX : 0944-73-2516
 Email : y-fc2012@city.yanagawa.lg.jp

柳川フィルムコミッション サポート会員登録用紙

【承諾事項】

- ◆会員への情報提供は、迅速な対応が必要とされます。情報提供はパソコン端末から行いますので E メールアドレスをご登録ください。
- ◆会員登録された方のメールアドレス等は、ロケ地情報提供、ボランティアでのサポーター・エキストラ出演依頼及びメールマガジンの配信・制作以外には使用いたしません。
- ◆配信後、何らかの理由（メール消滅等）で送信されないことがあっても再送信は行いません。
- ◆登録解除・メールアドレス変更などは、柳川フィルムコミッションに申し出てください。
- ◆受送信にかかる通信料・パケット通信料・パケット料金は、会員様ご負担とさせていただきます。
- ◆エキストラ出演に関しては制作会社より日当などが支給されることがあります。
- ◆サポーターに関しては、ボランティアが原則となります。（日当、弁当などは通常支給されません）

| | |
|------------|--|
| 署名欄 | 上記の承認事項を確認しました。 氏名 _____ |
|------------|--|