

エキストラ出演や映画製作をサポートしていただく ボランティアを大募集！

かくのたてFC(フィルムコミッション)サポーター登録票

(フリガナ) 氏名又は団体名			
連絡先 <small>(団体の場合は担当者名も記入してください)</small>	住所		
	電話番号		
	携帯番号		
	F A X		
団体(事業所等)の場合 担当者名 ()			
メールアドレス			
登録分野 <small>登録分野に をつけ、下記の該当欄に記入ください。(複数可)</small>		1 ボランティアエキストラとしての登録・出演 <small>未成年の場合は保護者の承諾が必要です</small> 2 ロケ施設や用具の提供 (ロケに使う家具や用具の貸し出し) 3 ロケーションハンター (ロケ地情報の提供) 4 その他 ()	
1 ボランティア エキストラとして の登録・出演	性別	男 ・ 女	
	生年月日	年 月 日生(歳)	
	演劇経験	有 ・ 無	
	劇団で活躍中の方	劇団名()	
	出演可能時間	昼 間 ・ 早 朝 ・ 深 夜	
	出演可能曜日	平日 ・ 土曜日 ・ 日曜日 ・ 祝祭日	
2 ロケ施設や用具 の提供		撮影可能施設名	
		撮影可能部分	外 観 ・ 内 部 ・ 両 方
		貸出可能用具名	
		撮影可能時間帯	昼 間 ・ 早 朝 ・ 深 夜
		撮影可能曜日	平日 ・ 土曜日 ・ 日曜日 ・ 祝祭日
		顔写真添付 最近3ヶ月以内のもの 縦40mm×横35mm	
3 ロケ地等の情報 の提供	①ロケ地の写真の無料提供 <small>撮影地点を明記した写真を送付願います(返却はできません)</small>		
	②話題性のある情報提供、FC事務局からの問い合わせに応じた情報提供 <small>FC事務局から連絡可能な時間帯(時から 時まで)</small>		
4 その他	この欄に記入ください		
事務局記入欄		受付年月日	平成 年 月 日
		登録番号	