

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 IF (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		顔写真添付 <small>最近3ヶ月以内のもの 縦40mm×横35mm</small>
		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		
3	ロケ地等の情報の提供	① ロケ地の写真の無料提供 →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)			
		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 →FC事務局から連絡可能な時間帯 (時から 時まで)			
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	