

高崎フィルム・コミッション 撮影ボランティア登録票

記入日 平成 年 月 日

フリガナ				性別	男・女
お名前 (団体名・代表者氏名)				年齢	歳
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月		
保護者署名 (18歳未満の場合)				保護者確認印 (18歳未満の場合)	印
ご住所 (所在地)	〒 -				
自宅電話番号	()	自宅ファクス番号	()		
携帯電話番号	()	E-mailアドレス			
ご職業 (で囲む)	会社員・団体職員・自営業・公務員・主婦・パート・アルバイト・無職 大学生・専門学校生・高校生・中学生・小学生・幼児・その他()				
お勤め先名 (学校名)			お勤め先の電話番号	()	
			お勤め先への電話連絡	可・否	
希望する連絡方法 (希望する順番を記入)	()自宅電話番号 ()自宅ファクス番号 ()携帯電話番号 ()E-mailアドレス ()お勤め先電話番号				
ボランティア協力をお願いできる内容 (で囲む。いくつでも)	エキストラ出演者		撮影場所の提供者		
	撮影隊補助員		ロケ地情報の提供者		
ボランティア協力が可能な曜日と時間 (ただし ~ について) (記入例) 月曜 9:00 ~ 15:00 備考欄にはその他の時間制約や条件、都合の良い時間等をご記入ください	曜日	都合の良い時間をご記入ください			備考
	月曜				
	火曜				
	水曜				
	木曜				
	金曜				
	土曜				
	日曜				
祝日					
自由記載欄 (自己PRや映画・ドラマへの想いなど、ご自由にお書きください)					

<ご登録にあたって>

- ・太枠内は必ずご記入ください。必要事項に記入漏れがありますと登録できない場合があります
- ・高校生以下の方は、登録にあたって保護者のご確認(署名・捺印)が必要となりますので、郵送・FAXの受付となります(メール不可)
- ・撮影ボランティアはロケ支援要請に基づいてご依頼しますので、必ずしも定期的にご案内できるとは限りません。予めご承知おください。
- ・撮影現場にて映像制作者がお弁当(ロケ弁)や記念品を用意することも稀にありますが、基本的には無償ボランティアとお考えください。
- ・ご登録データは本団体において厳重に管理し、撮影ボランティアのご連絡の目的以外には使用いたしません

送付先

〒370-8501 高崎市高松町35-1 観光課内

高崎フィルム・コミッション事務局

電話 027-321-1257 FAX 027-325-4879 E-mail takasaki-film@city.takasaki.gunma.jp