

## よこてフィルムコミッション エキストラボランティア登録用紙

※は必須項目になります。

※フリガナ			
※氏名			
※性別	( 男 ・ 女 )	※生年月日	西暦 年 月 日
※住所	(〒 ) 横手市		
※電話番号		FAX番号	
携帯電話番号			
E-mailアドレス			
自己PR 趣味・特技 演劇経験など			
※保護者の同意欄 (18歳未満の場合)	登録希望者名: _____ がよこてフィルムコミッションエキストラボランティアに 登録することを同意します。 保護者氏名: _____ 印		

### よこてフィルムコミッション エキストラボランティア登録注意事項

～必ずお読みください～

- ご登録いただいた個人情報は、横手市観光推進機構が管理し、エキストラとしてご協力いただく等の目的以外には使用されることはありません。
- この手続きは「登録」であり、エキストラとしての参加・出演を約束するものではありません。
- 映像制作会社からエキストラ出演の依頼を受けた場合、エキストラ募集案内を、ご登録いただいた電話番号、またはE-mailアドレスにご連絡させていただきます。
- ボランティアでの参加となりますので、原則として交通費や謝礼等はありません。
- 撮影場所への移動は、エキストラ出演者ご自身で行っていただきます。当機構では移動に関わる交通手段の手配や交通費等の費用負担は一切行いません。
- 撮影スケジュールは進行状況、天候などの諸事情により急きょ変更となる場合があります。
- エキストラ出演における災害や事故等について当機構は責任を負いかねます。
- 撮影に際して、出演者(俳優)へのサインや記念写真、握手を求めることは一切できません。
- 登録を解除する場合及び登録事項に変更が生じた場合は、速やかに当機構のFC事務局にご連絡ください。
- 18歳未満の方の登録に際しては、保護者の同意が必要です。登録用紙の保護者の同意欄にご記入・捺印の上、お申し込みください。捺印が無い場合は登録できません。
- 登録用紙1枚につき1名の登録となります。ご家族等の複数の登録をする場合は、人数分の応募用紙にご記入の上お申し込みください。
- 記入した内容の正誤については、自己責任において正しくご記入ください。

応募先:よこてフィルムコミッション事務局 住所:〒013-0036 横手市駅前町1-21 Y2ぷらざ1階 (一社)横手市観光推進機構 内 TEL:0182-38-8652 FAX:0182-38-8663
---

事務局記入欄	
受付日	
担当者	
登録No.	