



// ドラマ・映画にあなたも出演 //

狛江ロケーションサービス  
市民ボランティア・エキストラ登録書

登録日
年 月 日

狛江ロケーションサービス市民ボランティア・エキストラ登録規約の内容に同意したうえで、  
登録を申請します。□

写真貼付場所  
(スナップ写真可)

※提出の日前6ヶ月以内に撮影したものを添付してください。  
※写真の裏に名前と電話番号を記入してください。

ふりがな						
氏名					印	
生年月日	西暦	年	月	日 ( 歳 )	性別	男 ・ 女
住所	〒					
	※市外にお住まいの方は、勤務先の名称及び所在地もご記入ください。 勤務先名称: _____ 所在地: _____					
連絡先	メールアドレス:		電話(携帯):			
参加可能な曜日・時間	月					
	火					
	水					
	木					
	金					
	土					
	日					

※未成年の方は保護者の方に以下を記入していただく必要があります(15歳未満の方は、保護者の方も別途ご登録いただきます)。

<b>同意書</b>	
上記の者が、狛江ロケーションサービス市民ボランティア・エキストラに登録することに同意いたします。	
保護者署名 _____	印 _____

事務局記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> ご本人様確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他( _____ )	<input checked="" type="checkbox"/> 狛江市在勤・在学確認書類 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( _____ )
--------	--	---

問い合わせ	狛江ロケーションサービス TEL: 03-3430-1239(直通) FAX: 03-3430-6870 E-mail: chiikikkr01@city.komae.lg.jp
-------	--

※取得した個人情報は、狛江ロケーションサービス市民ボランティア・エキストラ登録規約の目的のため利用することとし、法令で定める場合その他特別な理由のある場合を除き、原則として本人の許可なく第三者に個人情報を開示・提供することはありません。