

年 月 日

ふくやまフィルム・コミッション
会長 松本卓臣様

エキストラ等登録・入会承諾書

私は次の注意事項を確認し理解した上で、エキストラ等の登録をし、「ふくやまフィルム・コミッション」(以下「ふくやまFC」という。)に入会することを承諾します。

(注意事項)

- ・ふくやまFCは、映像制作者へのエキストラ等を紹介するものであり、撮影に関して生じたエキストラ等の事故等(ロケ地往復時の事故を含む。)の責任について一切負いません。
- ・ボランティアとしての参加となりますので、出演料、交通費等の支給はありません。

記

協力の別 (複数の協力可)	エキストラ・撮影ボランティア・その他 ()			
個人・グループの別	個人・団体 (どちらかに)			
団体名				
代表者名				
代表連絡先	(住所) (電話番号) (携帯番号) (FAX番号) (E-mail)			
登録者	名前		性別	男・女
	生年月日	年 月 日		
	職業			
	連絡先	(住所) (電話) (携帯番号) (FAX番号) (E-mail)		
	協力可能日時			
	保護者名	18歳未満の方は保護者の署名・捺印が必要です。		
(意見・ご要望がございましたらご記入ください。)				

様式(1)