

## 伊那谷フィルムコミッションサポーターズクラブ 登録用紙

**個人登録の方** ※太枠の部分は必ずご記入ください

フリガナ		フリガナ	
氏名 <span style="float: right;">(印)</span>		保護者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>	
生年月日	年 月 日	性別	男性・女性 職業
住所 〒 -			
電話番号 (自宅) ( ) -		FAX ( ) -	
携帯電話 - -		メールアドレス <small>(携帯アドレスでも結構ですので可能な限りご記入ください。)</small>	
こちらから連絡をする場合、一番都合の良い方法(○印をつけてください) 電話 ・ ファックス ・ 携帯電話 ・ メール			
協力内容 <small>(数字に○印をしてください)</small>	1 エキストラ 3 ロケ地提供 5 その他(具体的な内容は備考欄に)	2 ボランティアスタッフ 4 所有具の提供	車の所有 有・無

**※身長、服・靴のサイズはエキストラ希望の方のみご記入ください。**

身長	cm	服のサイズ <small>○をして下さい</small>	S・M・L・LL・その他( )	靴のサイズ	cm
協力可能な時間帯、都合などご記入ください					
備考 (質問などありましたらご記入ください)					

**法人(団体)登録の方**

フリガナ	
団体・企業名	
フリガナ	
担当者氏名	
代表連絡先 ( ) -	代表連絡先 ( ) -
住所 〒 -	
協力内容 <small>数字に○印をしてください</small>	1 エキストラ 2 ボランティアスタッフ 3 ロケ地提供 4 所有具の提供 5 その他(具体的な内容は備考欄に)
備考 (質問などありましたらご記入ください)	

■ **注意事項** ・高校生以下及び18歳未満の方は保護者の同意が必要です。  
 ・伊那谷フィルムコミッションは制作者への情報を提供するものであり、撮影時、ロケ地への行き帰りの事故等があっても責任は負えませんのでご了承ください。

■ **送付先** 〒396-8617  
 伊那市下新田3050番地 伊那市役所内 伊那谷フィルムコミッション事務局  
 電話 0265-78-4111 FAX 0265-74-1250 Eメール: inadanifc@inacity.jp