

# 弘前フィルムコミッションボランティア登録用紙

記入日 令和 年 月 日

ふりがな			
※お名前(漢字)			
※性別	男 ・ 女	年齢	歳
※生年月日	年	月	日
※ご住所			
※自宅電話番号			
自宅ファックス番号			
携帯電話番号			
E-mailアドレス			
保護者の署名 (高校生以下の方)		保護者の押印 (高校生以下の方)	印
※ご職業	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・専門学生・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)	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅ファックス番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> E-mailアドレス <input type="checkbox"/> お勤め先の電話番号		
ボランティア協力をお願いできる内容 (○で囲む 複数選択可)	エキストラ出演	撮影ボランティア	
自由記入欄(特技やPRなど ご自由にご記入ください)			