

サポータークラブ登録用紙

住 所	〒 _____ フリガナ _____					
氏 名	フリガナ _____			性別	男・女	
生年月日	西暦	年 (M・T・S・H)	年	月	日生	
電話番号	() - () - ()					
携帯番号 (PHS含む)	() - () - ()					
Eメールアドレス	_____ @ _____					
特技 (経験含む) (船の免許、エキストラ出演経験など)						
参加可能日 (○を記入)	いつでも	平日のみ	土・日	日のみ	祝祭日	()
参加希望 (重複可) (○を記入)	エキストラ (作品に出演) (例：通行人、他)			サポーター (撮影時においてのお手伝い) (交通整理、機材搬入、他)		

お預かりした個人情報に関しては、天草フィルム・コミッションの情報提供以外には使用いたしません。

(エキストラ出演依頼、ボランティア協力依頼などの連絡に使用いたします)

◎注意事項

※エキストラ出演に関しては、制作会社より日当などが支給されることがあります。

(日当などは、諸条件により変わります。)

※サポーターに関しては、ボランティアが原則となります。

(日当、弁当などは通常支給されません。)

※ ご不明な点、他ありましたら御連絡お問合せ下さい。

〒863-0023 熊本県 天草市中央新町 15-7 天草フィルム・コミッション (天草観光協会内)
TEL : 0969-22-2243 ・ FAX : 0969-22-2390
Ema i l : s-koyama@t-island.jp