

平成 年 月 日

登別フィルムコミッションエキストラ登録書

氏名 性別	男・女	※登録番号
住所	〒	
生年月日	年 月 日	この枠内におさまるよう 写真を貼付してください。
参加可能な 曜日・時間		
職業等		
電話 (携帯電話)		
メールアドレス		
身長	c m	
洋服のサイズ		
靴のサイズ	c m	

上記のとおり、エキストラ登録を申し込みます。

氏名（保護者）

⑩

※登録者が未成年の場合は、保護者の署名押印をお願いいたします。

※実績リスト

撮影日	番組名	役柄	備考

「※欄」は記入しないでください。