

『常陸太田市エキストラ』常陸太田市撮影支援おもてなしの会登録申込書(子役用＝高校生まで)

常陸太田フィルムコミッション 殿

私は、「常陸太田フィルムコミッション」の趣旨や活動内容等に賛同し、常陸太田フィルムコミッションの指導に従い、下記のとおり申し込みいたします。

記
受付日: 年 月 日

フリガナ				※性別	男性・女性
※氏名					
※住所	〒				
※生年月日	平成 年 月 日生		(満 歳)		
※サイズ	※身長	cm	※体重	kg	
	※頭囲	cm	※足サイズ	cm	
※眼鏡	有・無				
※学校名					
※保護者名	保護者の方の署名・捺印(保護者の方が必ず記入)		保護者の方のエキストラ	有・無	
自宅電話番号					
※携帯番号(保護者)					
※Eメールアドレス (保護者の方のアドレスを記入してください)	※携帯メールアドレス:				
	◎メール配信サービスをうける為、個人情報の提供に同意を致します。 ※アドレス変更の連絡がないままメールが届かなくなった場合には、退会とみなし処理します。 郵送または持参して下さい。また、申請書受理後にメールの送受信テストを行います。その際に、必ず氏名を入れてご返信ください。メールの返信をいただいて本登録となります。 ◎下記のメールアドレスを受信できるように必ず設定を行ってください。 Eメール shokan2@city.hitachiota.lg.jp				

※印は必ず記入・添付して下さい。

・保護者の携帯電話、Eメールアドレスの登録が必要条件です

・高校生までの方が、子役用の用紙に記入していただきます。(保護者の署名・捺印も必要です。)

・子役として要請をかける場合、保護者の同意が必要になりますので保護者の方にご連絡いたします。

・保護者の方がエキストラとして申し込む場合は、一般用に記入してください。

裏面に続く →

個人情報の提供及び撮影に関する注意事項同意書

私は、常陸太田フィルムコミッションへエキストラ登録するにあたり、私に関する氏名・住所・連絡先等に関する情報を制作会社に対して提供すること及び下記の注意事項について同意いたします。

平成 年 月 日

住 所

子役氏名

保護者氏名

印

記

申込者は注意事項について、以下に掲げる事項に同意いたします。

- ①選考については、制作者の希望に沿った選考を行うことについて異議ありません。
- ②出演するにあたり、出演者や制作者に売込や出演要求、写真撮影等をしません。
- ③応募・撮影の際に知り得た情報については、第三者に提供しません。
- ④撮影の際は、常陸太田フィルムコミッション及び制作者の指示のもと行動いたします。
- ⑤天候やその他の事象により、事前に示された時間より前後することについては、了承のうえ申し込いたします。
- ⑥上記事項に違反した場合、又、常陸太田フィルムコミッションの活動目的に反する行為及び、常陸太田フィルムコミッションの名誉を傷つける行為を行った場合、登録抹消処分とされても異議ありません。

常陸太田フィルムコミッションは、個人情報の保護に関し、以下に掲げる事項を遵守

- ①個人情報等をエキストラ業務及びその他の業務に必要な範囲で使用すること
- ②個人情報については、本団体の目的以外には利用もしくは第三者に提供は一切しない。
- ③氏名・住所・連絡先等ならびに申込時に提出する書類に記載されたすべての情報

※写真貼付欄
(全身写真)