

平成 年 月 日

北九州フィルム・コミッション 行

## 北九州 F・C エキストラ未成年者 登録申請書

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| お名前                     |                              |
| フリガナ                    |                              |
| 郵便番号                    |                              |
| 住所                      |                              |
| 電話番号                    |                              |
| Eメールアドレス<br>(必ずご記入下さい。) |                              |
| 生年月日                    | 西暦 年 月 日                     |
| 性別<br>(○をつけて下さい。)       | 男性 女性                        |
| 参加希望種別<br>(○をつけて下さい。)   | ① エキストラ登録 ② サポートスタッフ登録 ①② 両方 |
| 保護者署名 (必須)              |                              |

### 送付要領

- 募集要項に必要なものを用意して下さい。
  - 「未成年エキストラ登録申請書」に必要項目をご記入下さい。
  - 写真の裏に氏名を記入して同封して下さい。
  - 18歳未満の方は保護者欄に承諾署名を記入して下さい。
- 以上のものを同封して下記住所にご郵送下さい。

送付先：北九州フィルム・コミッション事務局  
〒803-8501 北九州市小倉北区城内 1-1(北九州市市民文化スポーツ局内)  
TEL:093-582-2389 FAX:093-581-5755