

# 安曇野市エキストラ登録申請書

登録 No.		登録年月日	年 月 日
--------	--	-------	-------

募集要項の記載事項に同意し、下記のとおり、登録を申し込みます。

氏名	ふりがな		性別	男	女
生年月日	西暦	年 月 日	年齢	歳	
住所	〒 -				
電話番号	(自宅)		(携帯)		
メールアドレス	<p>※エキストラ参加要請の連絡はE-mailのみとなります。正確にご記入ください。          ※メール受信に制限をかけている場合は、          E-mail : extra-boshu@city.azumino.nagano.jp からのメールを受信できるように設定の変更を行ってください。</p>				
身長	c m		足のサイズ	. c m	
服のサイズ	S S	S	M	L	L L その他 ( )
出演可能な曜日 (可能な曜日に○印)	日	月	火	水	木 金 土 祝日
出演可能な時間帯 (可能な時間に○印)	全日	午前	午後	夜	<p>※横 3.5×縦 4.5 の写真を貼付してください。もしくはJ P GデータをEメールに添付してください。</p>
自己 P R					
備考					
保護者署名捺印 ※18歳未満のみ	Ⓔ				

※太線枠の中のみ、記入願います。

※記載された情報は、安曇野市が行うエキストラ出演依頼の用途以外には使用しません。