

高砂市フィルムコミッション 行

高砂市フィルムコミッション 公式サポーター登録申請書(18歳未満専用)

※公式サポーター登録用紙の記入後、高砂市フィルムコミッション事務局までFAX又は郵送をしてください。

氏名	
フリガナ	
住所	〒
連絡先電話番号	
FAX	
携帯電話番号	
メールアドレス ※連絡可能なものを記載してください。	
生年月日	平成 年 月 日 生
性別 ○をつけてください	男 女
職業 ※当てはまるものにチェックを入れてください。  ※小学生以下の場合、 その他にチェックを入れ 詳細を記載してください。	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 会社員(正社員) <input type="checkbox"/> 会社員(派遣) <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>
自己PR	
同意確認 ※内容をご確認の上、 必ず各項目欄にチェック をしてください。	<input type="checkbox"/> 高砂市フィルムコミッションサイト内、公式サポーターページ ( <a href="http://takasagofc.net/supporter.html">http://takasagofc.net/supporter.html</a> )に記載されている 情報・注意事項を確認の上、同意いたします。  <input type="checkbox"/> 登録をした連絡先に、高砂市フィルムコミッションからの情報が 届くことを了承いたします。

※保護者の方は、必ず保護者承諾署名欄に記入・捺印をしてください。

保護者 承諾署名欄	氏名	印
--------------	----	---

送付・お問い合わせ先

高砂市フィルムコミッション事務局

〒676-8501 兵庫県高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号 TEL:079-443-9030 FAX:079-443-0009  
高砂市役所 生活環境部 産業振興課内