

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: 20px; margin-left: 10px;"></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 (http://takasagofc.net/supporter.html) 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

〒676-0041 兵庫県高砂市高砂町今津町5 3 3 - 1 TEL:079-441-8076 FAX:079-441-8077