

### たまロケ・エキストラ登録書

登録番号：

氏名		
住所		
性別	男 性・女 性	
生年月日	西暦・明治・大正・昭和・平成 年 月 日生	
参加可能な曜日時間帯		
職業等	自営業・会社員・公務員・学 生・その他( )	
電話	(0 )	この枠内に写真を貼付してください (大きさは、5cm×5cm 以上)
FAX	(0 )	
携帯電話	0 0 - -	
メール アドレス(PC)	@	
メール アドレス(携帯)	@	
身長	c m	
自己 PR(100 文字以内でお願いします)		

<エキストラ用>

年 月 日

エキストラ登録に関する説明は受けましたか	は い、 いいえ
エキストラ出演時の保険に関する説明は受けました	は い、 いいえ
ロケ内容の公表は、たまロケの許可があるまで行わない事を守れますか	は い、 いいえ
エキストラ出演時に報酬が無い事を理解しましたか	は い、 いいえ
製作者側に顔写真、自己PRをお見せする事に同意しますか (同意しなくてエキストラ登録は出来ず)	は い、 いいえ

以上の説明を受けたうえで、たまロケーションサービスのエキストラとして登録します。

氏名(保護者)

印

(登録者が18歳未満又は高校生在学の場合は、保護者の署名押印をお願いします。)

～問い合わせ先～

たまロケーションサービス事務局

〒206-0034

東京都多摩市鶴牧1-1-5 グランオーク1階

TEL: 042 400 1706、FAX: 042 400 1707