

エキストラ登録用紙

下妻市観光協会

差しつかえのない範囲でご記入ください

ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	西暦	年 月 日	生まれ (満 歳)
身長・体重	cm		kg
ふりがな			
住所	(〒 -)		
電話番号	- -	FAX番号	- -
携帯電話	- -		
E-mail (携帯可)			
職業・学校名		参加できる 曜日・時間	
保護者の同意欄 (18歳以下の方)	本人氏名: _____ が応募することを同意します。 保護者氏名: _____ ⑩		
保護者住所	(〒 -)		
自己PR(特技・演劇経験などあればお書きください。)			

※別紙「エキストラ登録のご案内」記載事項を了承のうえ、登録を希望します。

平成 年 月 日

氏 名 _____ ⑩

※下妻市観光協会記入欄(ここには何も記入しないでください)

登録受付日	入力	登録抹消	変更事項
年 月 日			