

令和 年 月 日

宇都宮フィルムコミッション・エキストラ 未成年者登録申請書



宇都宮フィルムコミッション
Utsunomiya Municipal Film Commission

フリガナ		
お名前		
生年月日	性別	年齢 歳
ご住所 〒		
電話番号	メールアドレス	
自由記入欄（自己PRや映画・ドラマへの思いなど、ご自由にお書きください）		
保護者署名・押印（必須）		
上記の者がエキストラに登録することに同意します。 氏名		印

一般社団法人宇都宮観光コンベンション協会

〒320-0806 栃木県宇都宮市中央3丁目1番4号（栃木県産業会館 2F）

TEL:028-632-2445

FAX:028-636-7421