

白馬村エキストラ・サポーター登録申請書

登録No.		登録年月日	年 月 日
-------	--	-------	-------

募集要項の記載事項に同意し、下記のとおり、登録を申し込みます。

氏名	ふりがな	性別	男	女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	
都道府県				
住所	(〒 -)			
電話番号	(自宅)	(携帯)		
FAX番号				
メールアドレス				
身長	cm			
服のサイズ	SS S M L LL その他()			
足のサイズ	cm			
備考				
保護者署名捺印 ※18歳未満のみ	印			

※太枠線の中のみ、ご記入願います。

※記載された情報は、白馬村が行うエキストラ出演依頼の用途以外には使用しません。

※内容を確認の上、エキストラが必要な際には、担当者よりご連絡いたします。

送付先：一般社団法人白馬村観光局 Fax： 0261-72-6311

E-mail： info@po.vill.hakuba.nagano.jp