2015年1月5日まで

つくばムービーサポーターズ

－

『つくば地域発信型映画』
オーディション申し込み用紙

フ　リ　ガ　ナ		性別	生年月日
登録者氏名		男・女	（西暦）　　年　　月　　日
18歳未満の登録について 保　護　者　名	登録者との続柄：		
フ　リ　ガ　ナ			
現　住　所	（〒　　－　　）		

連絡先	携帯	－　　－	事前に連絡をする可能性があります。 必ずご記載ください
	自宅	－　　－	
	E-mail		
		必ずアドレスをご登録下さい。（ＰＣ，携帯いずれでも可）	
	※誤入力防止のため，アンダーバーなど，アドレスの記入には御配慮ください。 ※「．」（ドット）が「@」の直前にあるもの，ドットが連続しているアドレスについては,メールを送信できません。 ※携帯でメールを受信する時,受信文字数制限が設定されていると文章が途中でとぎれる可能性があります。 ※携帯のアドレスを記載された方は,ドメイン指定受信を外すか「@tfcr.jp」をドメイン指定受信設定してください。		

申し込み理由	

つくば地域発信型映画オーディションに申し込みます。

年　　月　　日　　登録者氏名

（※登録者が18才未満の場合は，下記に保護者の署名をお願いします。）

保護者署名

※申込者の方は，本紙記載事項の写しを保管していただくことをお願いいたします。

◆問い合わせ先◆　一般社団法人つくば観光コンベンション協会内
つくばムービーサポーターズ　事務局
〒300-3292　茨城県 つくば市 筑穂1丁目10-4
Tel 029-869-8333　　Fax 029-869-8332
E-mail: tfcr@tfcr.jp

※つくばムービーサポーターズ記載欄　（何も記入しないでください）

登録受付日	入力	変更事項