

整理番号

千葉もばらロケーションサービス・エキストラ登録申請書

私は、千葉もばらロケーションサービス・エキストラ登録の「確認事項」に同意したうえで、登録を申請します。

年 月 日

ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	S・H・R 年 月 日	
住所	〒					
職業	会社員・自営業・学生・専業主婦(夫)・アルバイト・無職・その他 ()					
会社名・学校名						
連絡先	電話				携帯	
	メール					
サイズ	身長：	cm	靴のサイズ：	cm		
	服のサイズ：S・M・L・XL・3L・その他 ()					
参加可能な日時	曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝・指定なし				
	時間	時 ~	時	・ 指定なし		
その他備考						
写真	顔写真		※顔がわかるものであれば、スナップ写真等でも可。 ※紙での提出の場合は、写真の裏に氏名・電話番号を記載のうえ、枠内に糊付け。			

未成年の方の登録には、保護者の同意が必要となります。

同意書

上記の者が、千葉もばらロケーションサービス・エキストラに登録することに同意いたします。

保護者名

印

保護者連絡先 メール：

電話：

※未成年の方は、ボランティア募集情報は保護者の方にも併せてご連絡いたしますので、参加の際にはその都度、必ず保護者の同意を得るようお願い致します。
※登録情報については、エキストラに係る目的以外には一切使用致しません。