

平成 年 月 日

くまもとフィルムコミッション 行



## くまもとFC エキストラ未成年者 登録申請書

お名前	
フリガナ	
郵便番号	
住所	
電話番号	
Eメールアドレス (必ずご記入下さい。)	
生年月日	西暦 年 月 日
性別 (○をつけて下さい。)	男性 女性
保護者署名(必須)	印

### 送付要領

- 募集要項に必要なものを用意して下さい。
  - 「未成年エキストラ登録申請書」に必要項目をご記入下さい。
  - 写真の裏に氏名を記入して同封して下さい。
  - 18歳未満の方は保護者欄に承諾署名を記入して下さい。
- 以上のものを同封して下記住所にご郵送下さい。

送付先：熊本県 観光経済交流局 観光課内 くまもとFC  
〒862-8570 熊本市中央区水前寺 6-18-1 熊本県庁本館 7階  
TEL:096-333-2332