

たま口ケ・正会員登録書

登録番号：

氏名		
住所		
性別	男 性・女 性	
生年月日	西暦・明治・大正・昭和・平成 年 月 日生	
参加可能な曜日時間帯		
職業等	自営業・会社員・公務員・学 生・その他()	
電話	(0)	この枠内に写真を貼付してください (大きさは、5cm×5cm 以上)
FAX	(0)	
携帯電話	0 0 - -	
メール アドレス(PC)	@	
メール アドレス(携帯)	@	
エキストラ登録	はい いいえ	
身長	cm	
自己 PR(100 文字以内でお願いします)		

: エキストラ登録をする正会員のみ記入

< 正会員用 >

年 月 日

たまロケの活動や会費について説明は受けましたか	は い、 いいえ
プライバシーポリシーに関する説明は受けましたか	は い、 いいえ
正会員活動時やエキストラ出演時の保険に関する説明は受けました	は い、 いいえ
ロケ内容の公表は、たまロケの許可があるまで行わない事を守れますか	は い、 いいえ

(エキストラ登録をする場合のみ)

エキストラ出演時に報酬が無い事を理解しましたか	は い、 いいえ
製作者側に顔写真、自己 PR をお見せする事に同意しますか (同意しなくても正会員登録は出来ます)	は い、 いいえ

以上の説明を受けたうえで、たまロケーションサービスの正会員として登録します。

氏名(保護者)

印

(登録者が未成年の場合は、保護者の署名押印をお願いします。)

～問い合わせ先～

たまロケーションサービス事務局

〒206-0034

東京都多摩市鶴牧 1-1-5 グランオーク 1 階

TEL : 042 400 1706、FAX : 042 400 1707