

成田ロケーションサービス・エキストラ登録申請書

私は、成田ロケーションサービス・エキストラ登録にあたり、下記の了解事項に同意し
たうえて、登録を申請いたします。

氏名 姓 名		性別		生年月日	T・S・H・R	年	月	日
住所	〒							
職業 週休日	・							
連絡先	TEL			FAX				
	携帯			メールアドレス				
身長・体重	身長	cm	・	体重	kg			
自己PR								

○登録にあたっての了解事項

- (1) 原則として出演料等、謝礼はありません。
- (2) 撮影現場までの交通費等については、ご本人のご負担となります。
- (3) エキストラ要請が取り消される場合や撮影スケジュールの急な変更、または、長い時間の割に出演時間が短い場合、出演シーンが放映されないことがありますので、予めご了承下さい。
(今回の手続きは「登録」であり、エキストラ等としての参加、出演をお約束するものではありません。)
- (4) 登録いただいたデータは、事務局が責任を持って管理し、成田ロケーションサービスが支援する映像作品以外には使用いたしません。
- (5) エキストラ出演における災害や事故等については、成田ロケーションサービスでは責任を負いかねます。
- (6) 成田市をロケ地とした映画、テレビ等の撮影の有無、それらに関する情報等についてのお問い合わせにはお答えできません。また、エキストラ等として参加をお願いした場合であっても、その作品に関する情報（ロケスケジュール、キャストを含む撮影スタッフに関する情報など）についてのお問い合わせにはお答えできません。
- (7) 出演者（俳優）へのサインや記念写真の撮影要求は一切できません。
- (8) 今回の手続きは「登録」であり、エキストラ等としての参加、出演をお約束するものではありません。
- (9) 事務局から不定期に成田市を舞台に撮影された映画やテレビ番組などのお知らせをご登録いただいたメールアドレスに送信させていただきます。

同意書（18歳未満の方の登録は保護者の同意が必要です）

上記の者が、成田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（自筆）