（様式第１号－①・第３条第１項第１号～第３号関係）

**ボランティア登録申請書**

　　　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）八尾市長

以下の項目について記入してください。**裏面に注意事項がありますので必ずお読みください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する活動内容  （第３条関係） | * ①　エキストラ * ③　八尾の人間力を紹介し隊 * ⑤　撮影の裏方やり隊 | | * ②　八尾の素晴らしい風景写真を届け隊 * ④　八尾にある面白いものを見てもらい隊 | | | | | | |
| ※　□欄にチェックを入れてください。 | | | | | | | | | |
| 協力可能な内容 |  | | | | | | | | |
| ※　協力可能時間、曜日、活動内容など具体的に記入してください。 | | | | | | | | | |
| フリガナ | （氏） | | | （名） | | | | | |
| 氏名 | （氏） | | | （名） | | | | | |
| 性別  ※①エキストラを希望する方のみ記入。 | ①　男　　　②　女  ③　性別の回答に抵抗を感じる | 生年月日 | | 明治・大正  昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　歳）  　 令和 | | | | | |
| 住所 | 〒　　　　　－ | | | | | | | | |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 緊急時連絡先 | －　　　　　－ | 緊急連絡先の氏名 | | | | | （続柄：　　　　） | | |
| ※　①エキストラ、⑤撮影の裏方やり隊を希望する方のみ記入してください。 | | | | | | | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | | | | | | |
| 申請書内容の提供に関する同意 | □　映画等の制作事業者へ本申請書の内容を提供することに同意します。  ※　①エキストラを希望する方のみ□にチェックを入れてください。 | | | | | | | | |
| 保護者の同意欄  （申請日現在、18歳未満の場合） | 登録希望者名　　　　　　　　　　　　　　　　　が登録申請することについて同意いたします。  保護者署名  ※　①エキストラを希望する方のみ記入してください。 | | | | | | | | |
| 【提出先・お問い合わせ先】 | | | | |  | 【担当者記入欄】 | | |
| 〒581-0003八尾市本町１－１－１  八尾市魅力創造部観光・文化財課  電話：072-924-3717  FAX：072-924-3995  メール：k-bunkazai@city.yao.osaka.jp | | | | |  | 受付 | | 登録番号 |
|  |  | | 年度 |
| 番号 |

**窓口、郵送のいずれかの方法で提出してください。**

**注意事項（必ずお読みください。）**

**①　登録について**

・　申請書１枚につき、１名の登録となりますので、複数人数での登録を希望する場合は、人数分の申請書をご用意して提出してください。

・　登録申請書が受理された方については、観光・文化財課において、登録の可否を行い、回答します。登録が可能となった方に対しては、活動の手引き等を送付します。

・　①エキストラ、⑤撮影の裏方やり隊に登録申請いただいても、必ずしも依頼があるとは限りません。また、参加を希望されても、撮影の都合等により、必ずしも参加できるとは限りません。

・　虚偽または不正な手段による申請は、登録の取消の対象となりますので、正しく記入してください。

・　登録内容に変更がある場合や登録を取り消す場合は、速やかに登録内容変更届を提出してください。

・　ご登録いただいた個人情報は、八尾市フィルムコミッション運営支援ボランティア活動を行う目的以外では使用しません。

**②　活動について**

・　本市から連絡する際に使用しますので、電話番号、メールアドレスについては、確実・速やかに連絡できる番号等を記入してください。

・　①エキストラ、⑤撮影の裏方やり隊については、活動中に発生した事故等に備え、ボランティア活動保険への登録を行う場合があります。

**③　撮影について**

・　エキストラとして撮影に参加された場合、作品に顔が映り込むことがあります。

・　出演者や関係者へのサインや記念写真、握手等を求めることはできません。

・　撮影スケジュールは進行状況、天候等の諸事情により、急遽変更となる場合があります。