川島町「着ぐるみサポーター」登録用紙

受付№

申請日　　　　年　　月　　日

１．着ぐるみサポーター登録情報（全項目入力必須）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真 |
| 氏　　名 |  | この枠内に  写真を貼付  （4ｃｍ×3ｃｍ）  (写真の裏に氏名を  ご記入ください) |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 電話番号 | 携帯： |
| 自宅： |
| メ ー ル | 携帯： | |
| ＰＣ： | |
| 職　　業 | （お勤め先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| サポーター業務 | ・着ぐるみに入り、イベント等でパフォーマンスを行う  ・着ぐるみが移動する際等の安全確保等のサポート | |
| ひとことＰＲ  (サポーターと  しての意気込み) |  | |

※操演者の身長については、以下を参考にしてください。

かわべえ：170ｃｍ前後 / かわみん：160ｃｍ前後が目安。

２．保護者の承認（未成年の方は、保護者の承認を受けてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 印 |
| 保護者氏名 |  |

※上記情報は、川島町着ぐるみサポーター登録以外には使用いたしません。