

## ボランティアスタッフ 登録用紙

以下の太枠内にご記入ください。

写真貼り付け欄  登録時は写真の提出は必須ではありませんが、 登録時に撮影します  (写真提出の場合は適当な大きさに切って貼付けてください)	フリガナ			
	氏名			
	携帯電話番号 <small>(お持ちでない方は固定電話を)</small>			
	メール(携帯)		@	優先
	メール(PC)		@	優先
	生年月日	西暦	年	月
郵便番号 住所	〒	-		

SSFボランティア経験	なし	あり (	年から	年目)
職業 学校・学部名・学年等				
使用可能な外国語	あり( )・とくになし			
使用可能なPCソフト	Word / Excel / Fireworks / Photoshop / Illustrator 他 ( )			
趣味・特技				
映画祭を観に来たことがある	なし	あり (	年)	
映画祭ボランティア募集を 何で知りましたか？	昨年から継続・映画祭HP・広報さっぽろ・その他( )			
活動可能曜日・時間	曜日:	時間:		
コメント (参加に当たっての希望など あればご記入ください)				

この度はSAPPOROショートフェストのボランティア活動にご賛同いただき、まことにありがとうございます。当実行委員会では、ボランティア参加者の皆さんに「ボランティア参加同意」の署名をお願いしております。イベント実施にあたり、安全面の確保には特に留意して映画祭運営を遂行いたしますが、活動参加するにあたり、規定のルールに従い、自己責任において参加していただくことをお願いいたします。皆様のご理解と御協力をお願い申し上げます。

私は、SAPPOROショートフェスト2013のボランティアスタッフとして活動することに 同意いたします。

## 【署名】

名前

※メールで送付される方は上記内容を確認の上、お名前を入力してください

記入日： 平成25年 月 日

## 【個人情報の取り扱いについて】

記入していただいた個人情報は、映画祭事務局にて管理し、第三者に提供することはありません。

## 【登録用提出先 / 問い合わせ先】

〒003-0005 札幌市白石区東札幌5条1丁目1-1 ICC 内  
SAPPOROショートフェスト実行委員会 事務局

※2013年6月にボラスタ説明会を実施する予定です。日時は改めてお知らせします

TEL : 011-817-8924

FAX : 011-812-6550

メール : info@sapporoshortfest.jp

映画祭事務局使用欄

314

受付日	備考欄	受付番号
/	郵送 電子メール FAX	No.