

SAPPOROショートフェスト2015 (第10回札幌国際短編映画祭)
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。

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(PC)	@		
緊急用:携帯メール			
生年月日	西暦	年	月 日
郵便番号 住所	〒 -		

SSFボランティア経験	なし あり (年から 年目) 映画祭以外のボランティア経験 なし あり
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 : 初級 中級 仕事等で使用している Fireworks / Photoshop / Illustrator : 初級 中級 仕事等で使用している ツイッターを利用している : はい いいえ Facebookを利用している : はい いいえ 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2015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： 2015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

TEL : 011-817-8924

FAX : 011-812-6550

※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

メール : office@sapporoshortfest.org

映画祭事務局使用欄

220

受付日		備考欄	受付番号
/	郵送 電子メール FAX		No.