

チョコキンサンバCM 応募用紙(7月撮影用)

私(当団体)は「チョコキンサンバCM出演者募集要項」の内容を同意したうえで、以下のとおり応募いたします。

※応募は、毎回1団体1枚限りとする。

	応募日	令和元年	月	日
(フリガナ)				
団体名				
活動場所 (施設名)			屋内	・ 屋外
※どちらかに○印をお願いします				
活動場所 住所	〒			
活動種目 (幼稚園・保育園は 記入不要)	人数			
撮影希望 日時 (撮影可能な実際の 活動時間を記入)	① <input type="checkbox"/> 令和元年7月13日(土) 活動時間 : ~ :			
	② <input type="checkbox"/> 令和元年7月19日(金) 活動時間 : ~ :			
	③ <input type="checkbox"/> 令和元年7月26日(金) 活動時間 : ~ :			
(フリガナ)				
申込者 (連絡係)				印
連絡先 電話番号	※撮影日等の連絡をいたしますので、常に連絡がとれる番号(携帯等)をご記入願います			

<統括本部使用欄>

統括本部名	統括本部	受付店舗		
担当者 (撮影同行者)			撮影同行者 緊急連絡先	
統括本部 受付日/ 担当者名	チョコキンサンバ CM出演 許可証の 添付	募集要項の第2項に より添付します	チェック <input type="checkbox"/>	本所受付日 /担当者名
抽選結果	撮影日時		放映 予定日	