

チョコキンサンバCM応募用紙（4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。

	応募日	令和7年3月 日
フリガナ		
団体名		
活動場所 (施設名)	屋内 ・ 屋外	
活動場所 住所	〒	
活動種目 <small>幼稚園・保育園は 記入不要</small>	人数	
撮影希望日時 <small>撮影可能な実際の 活動時間を記入</small>	① 2025年4月12日(土)	活動時間 ~
	② 2025年4月16日(水)	活動時間 ~
	③ 2025年4月26日(土)	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）ご記入願います。	
メール アドレス	※放送後、データ取得希望の方はご記入願います。	

《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	<input type="checkbox"/> 募集要項の2項により 添付します。	本所受付日 /担当者		
抽選結果	撮影日時		放映予定日		