札幌映像撮影コーディネーター講習会申込書

（あて先）

　一般財団法人さっぽろ産業振興財団　様

2023年月日

　私は札幌映像撮影コーディネーター講習会の受講を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望日（どちらかに〇） | 8月31日（木）13:00～17：00 | 10月2日（月）13:00～17：00 |
| フリガナ |  | 写真貼付欄１縦3.0cm・横2.4cm２最近6ケ月以内に撮影したもの３無帽、上半身、正面、無背景 |
| 氏名 | 　印　（記名押印又は署名） |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 自宅住所 | 〒　　　－ |
| 職業 |  [ ]  会社員　　[ ]  自営業　　[ ]  学生　　[ ]  無職 [ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属・勤務先名 |  |
| 所属・勤務先住所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　－　　　　－　　　　 |
| E-mail |  |

※注　ご記入いただいた個人情報は、札幌映像撮影コーディネーター認定台帳に登載し、その写しを札幌市所管施設等に配布するほか、認定登録者への照会、資料送付及び統計処理の目的で、札幌市及びさっぽろ産業振興財団で使用しますのであらかじめご了承ください。

推　薦　状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日（西暦） |
| 被推薦者氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 推薦理由 |  |

※１　推薦理由は、これまでの実績等を踏まえ、札幌映像撮影コーディネーターとして認定するにふさわしいと考えられる理由を簡潔・具体的に記載すること。

※２　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

　以上により、札幌映像撮影コーディネーターとして推薦します。

2023年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

実　績　報　告　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職歴 | 西暦　昭和　平成　令和 　　　　　　年　　月 | 　　　　　　　　入社（　　年　　月退職） |
| 西暦　昭和　平成　令和 　　　　　　年　　月 | 　　　　　　　　入社（　　年　　月退職） |
| 西暦　昭和　平成　令和 　　　　　　年　　月 | 　　　　　　　　入社 |
| 主な業務内容 |  |
| 　上記のとおり相違ありません。　　　　　年　　月　　日申請者氏名（本人）　　　　　　　　印　（記名押印又は署名） | 経験年数合計 |
| 　　　年　　　月 |

※１　職歴については、直近３ヵ所まで記載すること。

※２　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。