

■取材候補対象 登録フォーム

記入日 年 月 日

ご記入者様氏名

フリガナ				
対象名称 *				
対象カテゴリ *	該当の番号を記入	① 個人 ② 団体/グループ ③ 会社/施設 ④ 店舗 ⑤ イベント/行事 ⑥ その他()		
対象カテゴリ詳細		※カテゴリの詳細について、記載ください。		
所在地		〒		
連絡先 *				
電話番号	緊急時	※緊急時電話番号は、制作者にはお伝えいたしません。		
代表者氏名				
担当者氏名 *				
Eメールアドレス *				
ホームページ	あり ・ なし	URL		
SNS	Facebook ・ X(旧Twitter) ・ Instagram			
取材対象 概要(どんな人/団体等か)				
取材対象 詳細 (どんなところが取材対象と成り得るか)				
取材対象 活動/アクティビティ(活動頻度等)				
取材可能 日時				
取材対象 メンバー	人数	人	年代	
取材条件				
取材条件料金		※取材に費用が発生する場合(取材が有料、取材をするにあたり発生する費用)、ご記入ください。		

N G項目	該当の番号を記入	1 ニュース 2 情報番組 3 バラエティ 4 建物外観 5 名称/個人名の表示 6 音出し		
		その他:		
取材時の インフラ設備の使用	電気		その他	
FCの立ち合い			←ロケハン(取材の下見)や撮影時での、フィルムコミッション立会いの有無	
対象のP R *	※ 特色、イチオシ、PR等を、お願いいたします。			
制作者への 連絡事項 *	※取材に際しての連絡事項、融通が利く対応ができること等をお書きください。			
対象の紹介用 写真・画像 *	制作者への紹介に使用可能な写真(あれば複数ご提供願います)		あり ・ なし	
	群馬ふじおかフィルムコミッション宛に提出をお願いいたします。提出先 : fc@fujioka-film.jp			
FCへのご連絡事項	※FCへのご確認、ご連絡事項がございましたら、ご記入ください。			

※内容についてご確認、ご不明な点等ございましたら、下記にお問合せください。
記載に内容についての確認でこちらからご連絡させていただく場合がございます。

* 必須項目

【ご提出先／お問い合わせ先】

群馬ふじおかフィルムコミッション

TEL 090-8566-5959 FAX 0274-24-2717

E-mail fc@fujioka-film.jp

住所 〒375-0023 群馬県藤岡市本郷903-70



ご確認、ご不明点等、ありましたら、ご連絡ください。

※いただいた情報は、群馬ふじおかフィルムコミッションでの情報提供の目的以外には利用いたしません。