

「Dr. 検事モロハシ」エキストラ募集の御案内

- | | |
|----------|---|
| ■日程・募集人員 | 6月6日(日) 約30名
病院内の入院患者・外来患者役
男性15名、女性15名 年齢不問 |
| ■撮影場所 | 栃木県庁(栃木県宇都宮市埴田 1-1-20) 栃木県庁正面玄関集合 |
| ■時間 | 午前9時～午後6時頃(予定) |
| ■服装等 | ・季節設定は秋となりますので、 <u>長袖の私服</u> でお願いいたします。
また、病院の中のシーンという設定ですので、入院患者という役で <u>パジャマ・マスク・スリッパ等を皆様ご持参頂ければと思います。</u> |
| ■報酬等 | ・報酬・交通費等の用意はございませんが、謝礼として記念品が進呈される予定です。 |
| ■食事 | ・昼食は制作会社が用意いたします。 |
| ■事故対応 | ・撮影に伴う事故等に関しては、制作会社が責任を持って対応します。
ただし、撮影場所までの行き帰りの途上で生じた事故等については対応しかねますので、交通安全に十分注意してお越し下さい。 |
| ■その他 | ・お申しいただいた皆様に係る個人情報、今回の撮影に関する連絡以外で使用することは一切ございません。
・18歳未満の方が申し込まれる場合には、保護者の同意が必要です。 |
| ■注意事項 | ・ブランド名やキャラクターが大きくプリントされているような服やバッグは避けて下さい。
・肖像権により、出演者を録画・録音・撮影することはできません。
・携帯電話はマナーモードに設定しておいて下さい。
・撮影が終了するまで、現場を離れることは出来ません。
・気分が悪くなったり、トイレへ行きたい場合は、付近にいるスタッフにお申し出下さい。
・ゴミ類は持ち帰り、処分願います。
・貴重品に関して、紛失などされた場合、番組側での責任は一切負いかねます。
・中学生以下の方は、保護者の同伴が必要となります。
・終了時間は撮影の状況により変動します。予めご了承下さい。 |

参加希望の方は、氏名・年齢・性別・連絡先（メールアドレス・携帯電話番号）を記載の上、下記担当までお申込み下さい。

お申し込み先

e-mail / kennji.morohasi@gmail.com

担当 / 下畠 優太

応募締め切り 6月5日（土）18：00まで（定員を上回った場合には、左記の期日前に締め切る場合があります）