

エフエムゆめウェーブ ラジオクラブ 入会申込書

笠岡放送株式会社(エフエムゆめウェーブ)ラジオクラブ会則ならびに以下の注意事項を確認し承認の上、下記の通り申し込みます。また、エフエムゆめウェーブ ラジオクラブ 入会申込にあたり「個人情報保護方針」に同意します。

| | | | | | |
|--------------|------|----|------|---|----|
| | ご記入日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | | | |
| 入会申込者 お名前 | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 年齢 |
| 入会申込者 ご住所 | 〒 | - | 都道府県 | | |

※ご希望の連絡方法の□にチェックを入れてください。

| | | | | | |
|---------|-------|---|--|--|--|
| 電話番号 | □ () | - | | | |
| メールアドレス | □ | @ | | | |

入会される方が20歳未満の場合には、親権者等(法定代理人)の同意が必要です。

| | | | | | |
|------------------------|-----------------------------------|---|------|---|----|
| 親権者等(法定代理人)ご記入欄 | 私は、親権者等を代表して、以下に署名・捺印のうえ申し込みをします。 | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 親権者等 (法定代理人) お名前 | | | | | 印 |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 続柄 |
| 親権者等 (法定代理人) ご住所 | 〒 | - | 都道府県 | | |
| 電話番号 | □ () | - | | | |

ご希望の活動内容の□にチェックを入れてください(複数選択可)

| | |
|---|----------------------------|
| 住民参加番組の企画制作 (住民パーソナリティ・住民ディレクター) | |
| 住民制作番組の企画・制作をしていただきます。事前研修を実施します。 番組は1組1人～3人のグループ単位でご担当いただきます。 | |
| <input type="checkbox"/> | パーソナリティ(アナウンス・おしゃべり) |
| <input type="checkbox"/> | ディレクター(ミキサー・機械操作) |
| 地域情報の提供 (住民リポーター) 地域の情報を提供していただきます。 | |
| <input type="checkbox"/> | メールで情報提供する |
| <input type="checkbox"/> | スタジオ出演・電話出演で情報提供する |
| <input type="checkbox"/> | イベント・特別番組の補助 |
| 局が実施するイベントや特別番組のお手伝いをさせていただきます。 | |
| <input type="checkbox"/> | 災害情報の提供 (住民防災リポーター) |
| ご自宅等の身の回りの災害情報の提供をしていただきます。 | |

ご意見・ご質問・ご要望がございましたら、以下の欄にご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

各資料につきましては、弊社ホームページ内で公表しております。

「笠岡放送株式会社(エフエムゆめウェーブ)ラジオクラブ会則」<https://www.yumewave.net/radioclub/>
「個人情報保護方針」<https://www.yumewave.net/privacy/>

| | | | | | | | | | |
|-------------|-----|----|---|---|-----|------|---|---|---|
| 笠岡放送株式会社記入欄 | 面接日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 会員番号 | | | |
| 受付日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 研修日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |