

平成 29 年度 調布市せんがわ劇場市民サポーター登録申請書

[コピーして使用可]

記入日 年 月 日

●登録期間：登録日～平成30年3月末日まで



※各記入欄は、うら面の【個人情報の取扱いについて】に同意の上、ご記入ください。

(ふりがな) 名前 ※必須							
	(ふりがな) ニックネーム						
※必須 顔写真貼り付け欄 書類を先に提出し、写真は後日お持ちいただいても結構です。 また、劇場にお越しの際、劇場スタッフが写真撮影することも可能です。							
住所 ※必須	〒 -						
最寄駅 ※必須	() 線	生年月日 (西暦)		年	月 日 (歳)		
	() 駅	性別	男	・	女		
連絡先 ※優先する連絡先を○で囲んで下さい。 ※必須	電話	自宅	-	-	携帯	-	-
		F A X	-	-	緊急連絡先	-	-
		優先する電話連絡先	自宅	・	携帯		
	メール	P C	@				
		携帯	@				
		優先するメールアドレス	P C	・	携帯		
応募の動機 (自己アピール)							
学歴・職歴等でご経験されたこと							
舞台経験							
趣味、特技							
保護者同意欄 ※18歳未満は必須。	調布市せんがわ劇場市民サポーターの活動への参加を認めます。住所／ お名前 印 電話／						
アンケート	○活動に参加しやすい時間帯はいつですか？ 平日の昼間(時～ 時ごろ) 平日の夜間(時～ 時ごろ) 休日の昼間(時～ 時ごろ) 休日の夜間(時～ 時ごろ) その他 () ○市民サポーターについて、何でお知りになりましたか？ 市報 ・ 市ホームページ ・ 劇場ホームページ ・ 劇場窓口 ・ 知人 その他()						
事務手続き欄	收受印 <input type="checkbox"/>	受付者	名簿登録	メール登録	メール返信確認		