

さいき城山桜ホールサポーター登録申請書

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名		年齢（学生は 学校名・学年）	歳 (高校 年)
住 所	〒 -		
電話番号		携帯電話	
メールアドレス	@		
希望グループ <small>グループごとに活動 します。両方に所 属することも可能で す。</small>	公演サポートグループ イベント当日の会場運営・レセプション (チケットもぎり・客席案内、場内アナウ ス等) 城山桜ホール主催事業で活動。		企画サポートグループ 月イチ映画の企画・運営。館内装飾の企画・ 準備・設営等を中心に活動します。

※保護者同意欄 (20歳未満の場合は記入が必要です。)

フリガナ			
保護者氏名	(自署)	参加者との続柄	
保護者住所	〒 -		
電話番号		緊急連絡先	
メールアドレス	@		

■ 問い合わせ・申込先

さいき城山桜ホールサポーター事務局 担当：村上、高橋、武石

〒876-0831 佐伯市大手町2丁目2番28号

TEL 0972-24-2228 / FAX 0972-24-2229 / メール ootemae@city.saiki.lg.jp