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 | @ | | | |
| 活動グループ  グループごとに活動します。複数所属することも可能です。 | ※登録希望するグループの数字に〇印をつけてください。  なお、公演サポートを希望される方は養成講座の出欠についても回答願います。  **1.　公演サポート　　　　　　　 　①養成講座3/26（土）:　出席 ・ 欠席**  **➁養成講座3/27（日）:　出席 ・ 欠席**  **2.　ツキイチ映画企画**  **3.　ステージ発表企画**  **4.　館内装飾** | | | |
| ※保護者同意欄（18歳未満の場合は記入が必要です。　） | | | | |
| フリガナ |  |  | 参加者との続柄 |  |
| 保護者氏名 |  | (自署) |  |
| 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：髙橋、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