

さいき城山桜ホール
サポーター登録申込書

★スポーツ安全保険加入等に必要なため5月1日時点の情報を記入してください。

申込日：令和6年 月 日

フリガナ			
氏名			
性別★		年齢★	
学校名★		学年★	
住所	〒 -		
固定電話		携帯電話	
e-mail			
備考	◎興味があることや不安に感じていることなど、ご自由にご記入ください。		

コンサートなど自主事業公演でチケットもぎりや客席案内など接客の仕方をプロから学べます！今年も下記日程で開催しますので、ぜひご参加ください。(必須ではありませんがおススメです！)

6月23(日)10時～16時レセプション講座
(公演サポーター接客研修)

参加できます ・ 参加できません

申込者が未成年(高校在学中含む)の場合は、以下の保護者同意欄に氏名をご記入ください。

保護者同意欄

保護者氏名：