

応募票

ご記入日 年 月 日

(ふりがな) 氏名	性別 男 ・ 女 年齢 歳
住所 〒	
電話番号 (連絡可能な連絡先)	FAX
パソコンのメールアドレス	携帯電話のメールアドレス
職業 あてはまるものに○をつけてください 1.主婦 2.学生 3.パート・アルバイト 4.自営業 5.会社員 6.無職 7.そのほか	
活動可能な曜日と時間帯、全てに○をつけてください 月 (AM/PM) 火 (AM/PM) 水 (AM/PM) 木 (AM/PM) 金 (AM/PM) 土 (AM/PM) 日 (AM/PM)	
過去にアーツ前橋の鑑賞サポーター研修を受講したことがある人は、○をつけてください。 平成 25 年度 平成 26 年度 平成 27 年度 平成 28 年度	

*お預かりした個人情報は、当該事業の実施以外には使用しません。