

杉劇@助っ人隊 登録申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			年齢	性別	男性 ・ 女性
名前			歳		
住所	〒 ー				
電話	自宅 ()	ファックス	()		
	携帯 ()				
メールアドレス	(スムーズなご連絡のため、お持ちの方はぜひご記入ください。)				
<p>やってみたいことは何ですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 公演やイベント時のスタッフ (例)・チケットのもぎり ・会場内の案内 などなど、...</p> <p><input type="checkbox"/> 公演やイベントの企画 (例)・杉田劇場で開催する事業の企画 ・未就学児向けの音楽遊び等の企画 などなど、...</p> <p><input type="checkbox"/> 劇場運営スタッフ (例)・イベントカレンダー(催し物のご案内)の発送作業 などなど、...</p> <p>・事業で使用する道具等の整理やお手入れ</p>					
<p>今までのボランティア経験や、活かせるスキル、やってみたいことなどがありましたらご記入ください。</p>					

<<必ずお読みください>>

- ・活動に伴う報酬・交通費・食費等の支給はございません。あらかじめご了承ください。
- ・杉劇@助っ人隊の活動は、「横浜市市民活動保険」の対象になっています。
- ・ご記入いただいた個人情報、杉劇@助っ人隊の活動にかかわる連絡及び、横浜市市民活動保険の登録以外には使用いたしません。

上記に同意し、杉劇@助っ人隊に登録を希望します。

ご署名