

ミュージコサポートクラブ参加に係る申し込み兼保護者同意書

ミュージコサポートクラブに申込み、ボランティア活動に参加します。

申込者氏名		年齢	才 (年 月 日生)
住所			
連絡先(電話番号)			
メールアドレス			
記録写真・映像の使用	大井川文化会館事業報告としてSNS・HP等へ申込者の活動風景が掲載されることを 許可します ・ 許可しません ※〇をつけてください。		
希望担当	希望がある場合、参考までにお聞かせください。 音響 ・ 照明 ・ 舞台 ※〇をつけてください。		
参加動機			

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本活動に係る連絡以外での使用は致しません。

以下は、申込者が未成年の場合、保護者をご記入ください。

年 月 日

申込者 _____ が、ボランティアとして活動することに同意します。

保護者氏名 _____ 続柄()