

仙台クラシックフェスティバル・仙台国際音楽コンクール 会場運営ボランティア登録申込書

※は必ず記入してください。

ふりがな※		氏名／ローマ字表記※	
氏名 ※			
性別※ 男 ・ 女	生年月日※ 年 月 日	職業・学校名	
住所※ 〒 -			
Tel (携帯可) ※ - -		Fax - -	
E-mail※	(パソコン) (携帯) <small>※パソコンからのメール受信拒否設定をしている方は、あらかじめ「@simc.jp」からのメールを受信できるよう、設定をお願いします。</small>		
● 事務局との主な連絡方法について希望をご記入ください。			
<input type="checkbox"/> 郵送		<input type="checkbox"/> E-mail (パソコン・携帯)	
<input type="checkbox"/> Fax			
◆ これまでに、仙台国際音楽コンクール及び仙台クラシックフェスティバルにおいて、ボランティア活動参加の経験がありましたらご記入ください。			
仙 台 国 際 音 楽 コ ン ク ー ル	<input type="checkbox"/> 第 1 回 (2001 年) <input type="checkbox"/> 第 2 回 (2004 年) <input type="checkbox"/> 第 3 回 (2007 年) <input type="checkbox"/> 第 4 回 (2010 年) <input type="checkbox"/> 第 5 回 (2013 年) <input type="checkbox"/> 第 6 回 (2016 年)		
仙 台 ク ラ シ ッ ク フ ェ ス テ ィ バ ル	<input type="checkbox"/> 2006 年 <input type="checkbox"/> 2007 年 <input type="checkbox"/> 2008 年 <input type="checkbox"/> 2009 年 <input type="checkbox"/> 2010 年 <input type="checkbox"/> 2011 年 <input type="checkbox"/> 2012 年 <input type="checkbox"/> 2013 年 <input type="checkbox"/> 2014 年 <input type="checkbox"/> 2015 年 <input type="checkbox"/> 2016 年 <input type="checkbox"/> 2017 年		
◆ ボランティア応募の動機をご記入ください。			
(2018 年 4 月 1 日現在 18 歳未満の方は保護者の同意をお願いします)			
申込者 _____ が会場運営ボランティアに参加することに同意します。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者 住所： _____ 氏名： _____ 印			

ご記入いただいた個人情報は、会場運営ボランティア活動に関するご連絡のためだけに使用いたします。

申込・問合せ先：(公財)仙台市市民文化事業団音楽振興課 会場運営ボランティア担当

〒981-0904 仙台市青葉区旭ヶ丘 3 丁目 27 番 5 号

Tel: 022-727-1872 Fax: 022-727-1873 E-mail: volunteer@simc.jp