

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※	氏名／ローマ字表記※		
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) <input type="checkbox"/> 第7回 (2019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 <input type="checkbox"/> 2018年 <input type="checkbox"/> 2019年		
◆ ボランティア応募の動機をご記入ください。			
(2021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： <div style="margin-left: 250px;">氏名：<div style="float: right;">印</div></div>			

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
 〒980-0811 仙台市青葉区一番町 4-7-17 SS.仙台ビル 6階
 Tel: 022-727-1872 Fax: 022-727-1873 E-mail: volunteer@simc.jp