

令和5年度ホールサポーター 登録申請書

〈送付先(FAX):076-432-2024〉

本書の通り、ホールサポーターの登録を申請します。

氏名	(フリガナ)
血液型	型
生年月日	西暦 年 月 日
連絡先	〒 住所 電話 FAX E-Mail
ホールサポーター活動を希望するホールに○をつけてください。(複数可) ・富山県民会館 ・富山県教育文化会館 ・富山県民小劇場	
「これまで」や「これから」の活動について (感想・意見・要望など、ご自由にお書きください。)	

本申請書による個人情報、個人情報保護法に基づき適正に管理いたします。
別紙「ホールサポーターの皆様へのお願い」を参照願います。

保護者同意欄(※高校生以下の方)

年 月 日 氏名: 印 続柄: