

令和8年度ホールサポーター 登録申請書

送付先:(FAX) 076-432-2024
(MAIL) kenmin.hall@toyama-cf.jp

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① | | - | | - | |
| | 電話② | | - | | - | |
| | 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 | | | | | | |
| サポーター活動ご案内のお受け取り方法をお選びください。(どちらかに○) | | | | | | |
| ・ メールで受け取る | | | | | | |
| ・ 郵送で受け取る | | | | | | |
| 参加いただきやすい曜日や時間帯、興味のあるジャンル等がございましたら、ご自由にご記入ください。 | | | | | | |
| | | | | | | |

本申請書による個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理いたします。
申し込みの前に別紙「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: