西神中央ホール 市民サポーター申込用紙

ホームページで要項を確認・同意の上、以下の通り市民サポーターに申し込みます。

					記入日	2025	年	月	日
ふりがな									
氏名				生年月日	西暦		年	月	日
電話番号				年齢		歳			
職業	※ 学生の方け学	校名と学年をご記入く	ださい						
住所	Ŧ		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
メールアドレス		in-hall.jp からのメーノ レで行いますので、PD					ご登録く1	ざさい 。	
希望業務	※ 善教差均の方	レセプション班 は両方にチェックマー・	クを入わてくす		企画班			舞台技術玩	妊
市民サポーターに応募した 理由									
イベントスタッフの経験有 無(参加を優遇するもので はありません)									
市民サポーターの活動に活 かせそうな経験や資格、特 技、趣味など									
事前にホールに伝えておきた いことがあればこちらに記 載してください。									
高校生の方は以下の欄にご	記入ください。								
		□ 申込について	、保護者が同	意しました。					
保護者氏名			続柄		電話番号				
ホール使用欄									

【お問合せ】 西神中央ホール (指定管理者:株式会社シアターワークショップ)

〒651-2277 神戸市西区美賀多台1丁目1-1

TEL: 078-995-5638 FAX: 078-995-5648 メール: event@seishin-hall.jp

【お申込み】 西神中央ホール 窓口