

**第36回伊丹市民オペラ定期公演『アイーダ』
舞台ボランティアスタッフ申込書**

フリガナ		年齢	生年月日 (西暦)	ご職業	男・女 (○印)
氏名		歳	年 月 日		
フリガナ					
現住所	〒				
連絡先	携帯				
	自宅				
	FAX				
	携帯メールアドレス (必須)				
----- ※あらかじめ itami-opera@aiphonic.jp からのメールを受信できるよう設定しておいてください。					
応募動機					
到着時間	※伊丹アイフォニックホール、東リいたみホールに到着する時間を記載ください。 (例：仕事のため平日18:00～、土日祝17:00～)				
不参加日	※学校行事など、参加できない日があれば記載ください。				
今回の募集をどこで知りましたか？ (○印) 募集チラシ・知人・DM・ホームページ・Facebook・その他 ()					

※応募締切：2021年9月20日（月）【当日消印有効】

※活動期間内、保険に加入いたしますので、生年月日を必ずご記入ください。

(費用は伊丹市民オペラ公演実行委員会が負担いたします)

※記載いただいた内容は他用いたしません。

※ご参加にあたり、新型コロナウイルス感染症予防対策にご協力をお願いいたします。

(詳細については、お申込みいただいた方にお知らせいたします)

.....

保護者同意書

(高校生の方は、必ずご提出ください。)

私は、下記申込者が第36回伊丹市民オペラ定期公演『アイーダ』舞台ボランティアスタッフとして活動することに同意いたします。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申込者ご本人)

フリガナ

氏名

(保護者)

フリガナ

氏名

印
