

年 月 日

（宛先）上越市教育委員会

申請者

住 所

フリガナ
氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

オーレンプラザイベントサポーター登録申請書兼同意書

次のとおりイベントサポーターの登録について申請し、イベントサポーターを活用する団体への情報提供について、同意します。

希望するイベント	<input type="checkbox"/> 音楽イベント <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不問
希望する業務	<input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> チケット、グッズ等の販売 <input type="checkbox"/> 入場者の誘導（駐車場での誘導は除く。） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不問
希望する曜日・時間帯	
電話番号	自宅
	携帯
メールアドレス	
希望する連絡先	自宅 ・ 携帯 ・ メールアドレス