

主催者育成セミナー 第24期受講生 申込用紙

申込日:令和6年 月 日

ふりがな		年 齢
氏 名		歳
住 所	〒	職業 / 学校名
連 絡 先	TEL	
	MAIL	
情報入手先		申込履歴 有 ・ 無
応募理由		
イベント等 活動経験		

※令和6年5月5日(日)までにご提出ください。(5月15日(水)までに結果をお知らせします) ※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。

送付先

FAX 053-451-1123 **MAIL** hacam@actcity.jp
(公財)浜松市文化振興財団 文化事業課 アクトシティ音楽院担当 宛