|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 音楽院担当行 | | | | | | | | |
| **主催者育成セミナー　第19期受講生　申込用紙** | | | | | | | | |
|  | | | |  | 申込日：平成 | 年 | 月 | 日 |
| （ふりがな） |  | | | | | | 性別 | 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 | |
| 申込理由  意気込み等 |  | | | | | | | |
| イベント等 活動経験 |  | | | | | | | |
| ※4月30日までにご提出ください。 | | |  | | | | | |
| ※応募多数の場合は抽選とさせていただきます（5月中旬頃に結果をお知らせします）。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |