|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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20期受講生　申込用紙** | | | | | | | | |
|  | | | |  | 申込日：令和 | ２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 |  | | | | | | | |
| ※5月22日（金）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（6月初旬頃に結果をお知らせします）。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |