|  |  |
| --- | --- |
|  | 受付日　　　　　年　　　月　　　日 |
| **KOBE JAZZ DAY 2019****ボ ラ ン テ ィ ア 申　込　書** |  ※事務局記入欄 |
|  |  ふ り が な |  | 性 別 |  生 年 月 日 |
|  申 込 者 氏　　名 |  | 男女 |  　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　（　　　　　）歳 |
|  ご 自 宅 住 所 等 | 〒　　　－ |
|  電話番号　（　　　　　） 　　 　　－ 　　　　　　 |
|  携帯電話番号　（　　　　　） 　　 － |
|  メールアドレス 　　　 @ 　　　 　　　　　　  ※連絡のつきやすいものを必ずお書きください |
|  ご 職 業 ご 所 属 |  |
|  希望時間 ※4時間以上活動すること |  　　　　　　　　時～　　　　時 | コンサート・スタッフ等の経験等 |
|  備考 |  |
|  KOBE JAZZ DAY 2019 のボランティア登録動機　　　  |
|  |

※申込書に記入された個人情報は、KOBE JAZZ DAY 2019 のボランティア業務以外に利用することは一切ありません

**問い合わせ・登録申込宛先**

公益財団法人 神戸市民文化振興財団 内「ジャズの街神戸」推進協議会事務局

〒650-0017神戸市中央区楠町4丁目2−2神戸文化ホール内

TEL:(078)351 -3597 FAX:(078)351-3121

Ｅmail : jazz@kobe-bunka.jp