

# 「ミューズこどもおもてなし隊」参加申込書

※募集要領の記載内容を了承の上、下記のとおり申し込みます。

申込日 2024年 月 日

ふりがな		学校名					
氏名							
住所	〒 ー						
生年月日	西暦	年	月	日	( 歳)	性別	男・女
電話番号	( )		FAX番号	( )			
携帯電話	( )		E-mail				
今までに、ボランティア等の活動したことがありましたら記入してください。							
その他（本活動において活かしたい資格、特技、経歴などがありましたらご記入ください）							

※下記保護者の同意書も併せてご記入ください。

同意書	
公益財団法人所沢市文化振興事業団 理事長 様	
私は、(申込者) _____ の保護者として、所沢市民文化センター「ミューズこどもおもてなし隊」募集要領の内容を了承し、上記の者の登録に同意します。	
2024年 月 日	
保護者氏名 _____ (印)	

※記載された個人情報については公益財団法人所沢市文化振興事業団が管理し、本目的以外に使用することはありません。

<b>■申込受付開始 2/25(日)～ ■申込期限 3/25(月)※ただし定員になり次第締切</b>
◆申込方法 「ミューズこどもおもてなし隊参加申込書」に必要事項を記入し、以下のいずれかの方法でお申込み下さい。 ①メール：support@tokorozawa-muse.jp ②郵送：〒359-0042 所沢市並木1-9-1 所沢市民文化センターミューズ「こどもおもてなし隊」係 ③持参（休館日を除く）：所沢市民文化センターミューズ 管理棟3階 ④FAX：04-2998-6566