

アートマネジメント講座 参加申込書

ふりがな 氏 名	生年月日	年	月	日生 (歳)
	性 別	男	・	女
ふりがな 住 所 〒				
携帯電話：	E-mail (PC)：			
自宅電話：	E-mail (携帯)：			

豊中市との関係をご記入ください。(在住、通勤、通学など)

これまでに携わったことのある文化芸術に関する事があればご記入ください。

※大学等でアートマネジメントの講義を取られた等ございましたら、併せてご記入下さい。

ご記入いただいた個人情報は、サポートクルーの事業以外では使用いたしません。

※センター職員記入箇所

受付日		担当者	
-----	--	-----	--