

入会日 年 月 日

コミネスサポーターズ 申込書

フリガナ 氏名 (保護者名)	-----	生年月日	昭和	年	月	日
	※申込者が18歳未満の場合は保護者名のご記入をお願いします。		平成			
		性別	男	女	無回答	
住所	〒 -					
連絡先	TEL () -	携帯 () -				
	E-Mail					
その他	貸出用黒ジャケット		要	不要		
【自己紹介】						

下記の活動規約に同意して申し込みます。

【活動規約】

- 1 公序良俗に従い、誠実に活動すること。
- 2 守秘義務の遵守、活動上知りえた情報については、外部に漏洩しないよう遵守する。

※ご提供いただいた個人情報については、適正に管理し、業務の目的以外には使用いたしません。

コミネスサポーターズ 募集要項

■活動趣旨

コミネスサポーターズは、白河文化交流館コミネスの運営をサポートするボランティア組織です。ホール運営のサポート活動を通じて、様々な方が共に集い、共に文化芸術を分かち合える交流の場を一緒につくり出していきます。ホールとサポーターズの協働により、コミネスを拠点に地域コミュニティの絆を育て、「市民共楽」というコミネスの運営理念の実現に寄与していきます。

コミネスでの様々な活動に興味のある方、地域をもっと盛り上げたい！という皆様の応募をお待ちしております。

■活動内容

ホールボランティア

- * チケットのもぎり
- * パンフレット渡し（チラシ折込作業含む）
- * 客席案内 など

その他

- * 館内展示のお手伝い など

■対 象

高校生以上でコミネスの活動に興味のある方。メールでのやり取りが可能な方。

※高校生の方は、保護者の同意が必要です。

■登録機関

申込み日から、年度で更新となります。

※1年以上に渡り、活動への参加または不参加の意思表示が無かった場合は、退会したものとみなします。