**第１２回江東シネマフェスティバル　ボランティア応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏名 |  | | |
| 性別 | 男　　・　　女 | 年齢 | （西暦）　　　　年生まれ（　　　　歳） |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話 |  | | |
| E-mail  ※ |  | | |
| ボランティア  経験 | 初めて　・　　　回目　　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 応募動機 |  | | |
| 希望する活動 | 1. 特設シアター運営　　②ワークショップ・関連イベント　③記録用写真・動画撮影 | | |

※連絡は原則E-mailを使用します。迷惑メールの設定など今一度ご確認ください。

※ご記入いただいたお客様の個人情報はお申込みいただいた事業にのみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

**申込先アドレス：furuishiba\_culture@kcf.or.jp**

**江東区古石場文化センター　東京都江東区古石場2-13-2**

**電話 03-5620-0224 / FAX 03-5620-0258**