



## 第2回高松国際ピアノコンクール サポートスタッフ登録申込書

■高松国際ピアノコンクール事務局へ郵送してください。

受付年月日： 年 月 日

〒760-0018 香川県高松市天神前 2-1-5F

受付者： No. \_\_\_\_\_

ふりがな		性別	年齢	<b>写真貼付</b> 上半身、無帽で正面を向いたもの たて4.5cm よこ3.5cm				
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳					
ローマ字								
住所	〒 _____ 最寄駅 _____ 線 _____ 駅							
連絡先	電話：(自宅) ( ) _____ (携帯) ( ) _____ FAX： ( ) _____ E-mail： _____							
保護者の同意 (18歳未満のみ)	本申し込みに同意します。 ふりがな _____ 本人との続柄 _____ 氏名 ( ) _____ 連絡先 ( ) _____							
活動可能期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 開催前 ( ) ヶ月 <input type="checkbox"/> 開催後 ( ) ヶ月 <input type="checkbox"/> コンクール開催期間中のみ							
活動可能時間		日	月	火	水	木	金	土
	午前							
	午後							
	夜間							
希望活動範囲 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 事務局・ホール内 <input type="checkbox"/> 自宅周辺 <input type="checkbox"/> 県外 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ・主な移動手段 ①公共交通機関(電車・バス等) ②自家用車 ③その他 ( )							
希望の部門	※複数ある場合は希望順位をお書きください。 ( ) 広報・宣伝サポート ( ) 運営サポート ( ) 通訳サポート ( ) ホームステイ受入							
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> あり (内容 _____) <input type="checkbox"/> なし							
所属ボランティア	<input type="checkbox"/> あり (団体 _____) <input type="checkbox"/> なし							
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入							
通訳言語	_____ 語 <input type="checkbox"/> 対面通訳 <input type="checkbox"/> 電話通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳							
言語に関する経験	資格・検定、外国滞在年数、通訳経験など							
言語以外の資格	運転免許など							
パソコンスキル (複数選択可)	使用できるアプリケーション <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> PhotoShop <input type="checkbox"/> その他 ( )							
インターネット環境	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 仕事先 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
得意な分野	<input type="checkbox"/> 音楽 (ジャンル _____ 楽器 _____) <input type="checkbox"/> 接客 <input type="checkbox"/> スポーツ ( _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )							
趣味								
興味のある事 チャレンジしたい事	申込みの動機など							
この募集について	何でお知りになりましたか <input type="checkbox"/> フォト・ポスター <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) その他何かございましたら、ご記入ください ( _____ )							

※ サポートスタッフ登録者の個人情報は、本コンクールの活動にのみ使用させていただきます。