第2回高松国際ピアノコンクール　サポートスタッフ（仮）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。　　No.

郵送先：〒760-0018　香川県高松市天神前 2-1-5F　　受付年月日　　年　　月　　日／受付者

ふりがな						性　別	年　齢
氏　　名	（姓）　　（名）					□男　□女	歳
住　　所	〒 最寄駅　　線　　駅						
連　絡　先	電話　：（自宅）　　Fax （携帯）　　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 氏　名　　印				連絡先 （　　） －		本人との続柄
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）	□ 事務局・ホール内　□ 自宅周辺　□ 県外（　　）　□ 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							
通訳言語	語　□ 対面通訳　□ 電話通訳　□ 翻訳							
ボランティア経験	□ あり（内容　　）　□ なし							
所属ボランティア団体	□ あり（団体名　　）　□ なし							
ボランティア保険	□ 加入済　□ 未加入							
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 □ Word　□ Excel　□ Power Point　□ Access □ Illustrator　□ PhotoShop　□ その他（　　）							
インターネット環境	□ 自宅　□ 仕事先　□ その他（　　）							
得意な分野	□ 音楽（ジャンル　　楽器　　） □ 接客　□ スポーツ（　　）　□ その他（　　）							
趣　　味								
興味のある事 今後ﾁｬﾚﾝｼﾞしたい事	申込みの動機など							
このサポートスタッフ 募集について	何でお知りになりましたか □ﾁﾗｼ・ﾎﾟｽﾀｰ　□ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　□新聞・雑誌（　　）　□知人　□その他（　　）							

※ 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。

第２回高松国際ピアノコンクール開催日（予定）２０１０年３月１７日（水）～２８日（日）