**ストリートピアノ管理運営ボランティア　応募用紙**

～音まちピアノを一緒に育てていきませんか？～

**１．基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | 生年月日 | ご年齢 |
| ふりがな |  | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　　年　　　　月　　　　日 | 　　　　　歳 |
| 漢　　字 |  |
| ご住所 |
| 〒 |
| ピアノまでの交通手段 | 所要時間 |
| 交通手段 | 徒歩・自転車・電車・バス・その他（　　　　　　　　　　　　　）※電車・バスの方は使用路線を下記にご記入ください。 | 　　　　　分 |
| 使用路線 |  |
| ご連絡先 |
| 日中連絡先 | Tel :　　　（　　　　）Mail :　　　　　　　　　@※TelかMailのどちらかをご記入ください。 | 緊急連絡先 | Tel : 　　　（　　　　）※連絡のつくTelを必ずご記入ください。 |

**２．応募動機等**

|  |
| --- |
| 参加可能な頻度・曜日 |
| 頻　度 | 1週間に（　　　　　）回程度参加可能 | 曜　日 | 月・火・水・木・金・土・日※参加しやすい曜日に〇をしてください。複数可。 |
| 応募動機 |
|  |
| 音まちピアノの演奏・観覧経験 |
| 演奏経験 | あり（　　　　　　回程度）・なし | 観覧経験 | あり（　　　　　　回程度）・なし |
| その他（趣味・特技・資格・好きな音楽のジャンル等） |
| ※ご自由にご記入ください。 |

＜問合せ・提出先＞

〒359-8501　所沢市並木1-1-1

所沢市市民部　文化芸術振興課　℡04-2998-9211

【窓口時間】平日8：30～17：15

ご応募ありがとうございます。

応募内容を基に選考を行い、後日、音まちピアノ担当から結果をお知らせいたします。