(様式第1-2号)

「四條畷市歴史サポーター」 登録申込書 (団体)

四條畷市教育委員会教育長 宛

年 月 日

団体名		
代表者	フリガナ	
	名前	
担当者連絡先	フリガナ	
	名前	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
養成講座	☐ 受講した会員がいる (年実施分) ☐ 受講した会員がいない	
歴史サポート活動の経験など	<p><u>歴史サポート活動の経験がある方は、その内容をお書きください。</u></p> <p>[]</p> <p><u>得意ジャンルに☑を入れてください。</u></p> <p>☐四條畷の戦いの史跡地案内 ☐飯盛城跡の案内や保全活動 ☐昔の暮らしの説明 ☐田原城跡と千光寺跡 ☐その他</p> <p>[]</p>	
備考	※この欄には記入しないでください。	

※会則と会員名簿(氏名のみ)の写しを提出してください。