

(様式第1-2号)

「四條畷市歴史サポーター」 登録申込書 (団体)

四條畷市長 宛

年 月 日

団体名		
代表者	名前	フリガナ
担当者連絡先	名前	フリガナ
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
養成講座	<input type="checkbox"/> 受講した会員がいる (年実施分) <input type="checkbox"/> 受講した会員がいない	
歴史サポート活動の経験など	<p>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。</p> <p>[]</p> <p>得意ジャンルに<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>四條畷の戦いの史跡地案内 <input type="checkbox"/>飯盛城跡の案内や保全活動 <input type="checkbox"/>昔の暮らしの説明 <input type="checkbox"/>田原城跡と千光寺跡 <input type="checkbox"/>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。