

(様式第1-1号)

「四條畷市歴史サポーター」 登録申込書 (個人)

四條畷市長 宛

年 月 日

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(年実施分) <input type="checkbox"/> 受講していない
歴史サポ ーター活 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。