

# 湘南台文化センターこども館 宇宙劇場 友の会入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
性別	男・女	生年月日	年 月 日
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
こども館のボランティア活動に興味がありますか？		<input type="checkbox"/> 興味がある	<input type="checkbox"/> 興味がない
宇宙劇場やこども館への要望・ご意見などありましたらお書きください。			

イベント案内等は、原則としてメールで送信します。個別に郵送では行いませんので、ご了承ください。  
 ご記入いただいた個人情報は、宇宙劇場友の会の運営にのみ利用し、それ以外には使用しません。