

株式会社キープキャリアール30周年記念企画

『文化祭まるごとプレゼント』～完全燃焼して次世代に想いをつなげ～

応募用紙

申込日 年 月 日

申込先

株式会社キープキャリアール

栃木県宇都宮市鶴田町351-7 ラポール館B棟

TEL：028-647-3322（9：00～17：00）

『卒業生に文化祭まるごとプレゼント』実行委員会 宛

FAX： 028-647-3344

何を見て、このイベントをお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> SNS	<input type="checkbox"/> 新聞	<input type="checkbox"/> 情報誌
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 看板	<input type="checkbox"/> ラジオ	<input type="checkbox"/> コミ
	<input type="checkbox"/> その他（ ） ※複数選択可			
当てはまるものに○を記載してください。	学校の部活 ・ 個人 ・ その他団体			
学校名 ※部活の場合のみ記入				
個人・団体 部活動の名称				
演目・作品タイトル				
参加人数	人	内、卒業生人数	人	
参加希望部門	大ホール ・ 展示室			
参加希望時間帯 ※大ホールを選択した場合のみ。	<input type="checkbox"/> 11:00～11:45	<input type="checkbox"/> 13:30～14:15	<input type="checkbox"/> 16:00～16:45	<input type="checkbox"/> 18:30～19:15
	<input type="checkbox"/> 12:15～13:00	<input type="checkbox"/> 14:45～15:30	<input type="checkbox"/> 17:15～18:00	<input type="checkbox"/> 19:45～20:30
	<input type="checkbox"/> 希望無し			
	※選考基準とはなりません。参考としてお聞かせ下さい。あくまで目安時間となります。当日の参加希望者により、時間は変更となる場合がございます。 複数選択可			

生徒代表	(ふりがな)		
通学学校名		学年	年生
責任者 ※必ず20歳以上の大人の方を 責任者として下さい。	部活顧問 ・ 保護者 ・ 団体代表 (ふりがな)		
<p>弊社からの連絡は責任者様へさせていただきます。</p> <p>記載いただいた住所・電話番号は結果の選考結果のご連絡先として使用させていただきます。</p>			
責任者住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ご連絡の取りやすい 曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		
ご連絡の取りやすい 時間帯	: ~ : , : ~ : , : ~ :		
活動の実績 ※ご自由にご記入下さい。			

