

公益財団法人掛川市生涯学習振興公社  
2020年度「事業鑑賞モニター」応募用紙

		申込日	年	月
お名前	フリガナ		性別	年齢
			男・女	
ご住所	〒 — —			
☎	— —	E-mail	@	

以下の質問の該当するところの□に✓をつけて下さい。

ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 自由業	<input type="checkbox"/> 自営業
	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> その他
問1	あなたの好きなジャンルはどれですか？(複数回答可)			
	<input type="checkbox"/> クラシック	<input type="checkbox"/> ポピュラー	<input type="checkbox"/> ジャズ	<input type="checkbox"/> ミュージカル
	<input type="checkbox"/> オペラ	<input type="checkbox"/> 歌謡曲	<input type="checkbox"/> 音楽その他	<input type="checkbox"/> 演劇
	<input type="checkbox"/> バレエ	<input type="checkbox"/> 歌舞伎	<input type="checkbox"/> 能・狂言	<input type="checkbox"/> 邦楽
	<input type="checkbox"/> 落語	<input type="checkbox"/> 漫才・お笑い	<input type="checkbox"/> 映画	
	<input type="checkbox"/> その他( )			
問2	あなたは年間何回くらい公演にいられますか？			
	<input type="checkbox"/> 0回	<input type="checkbox"/> 1～5回	<input type="checkbox"/> 6～10回	<input type="checkbox"/> 11回以上
問3	鑑賞モニターに応募した理由など、ご自由に記入してください。			

応募先：掛川市文化会館シオーネ  
〒437-1421 掛川市大坂7373  
TEL：0537-72-1234 FAX：0537-63-3305