

オペラ・サマーセッション2014 撮影ボランティア申込書

■ 静岡国際オペラコンクール実行委員会事務局へ郵送またはFAX、Eメールで送付してください。

〒430-8533 浜松市中区中央2-1-1 静岡文化芸術大学内 FAX 053-457-6447 Eメール opera@suac.ac.jp

ふりがな	性別	年齢
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳
ローマ字		
住所	〒	
連絡先 ※一番連絡が付きやすい方法に☑をいれてください。	<input type="checkbox"/> 電話 : ()	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話 : ()	
	<input type="checkbox"/> FAX : ()	
	<input type="checkbox"/> e-mail : @	
ご協力いただける内容	<input type="checkbox"/> スチールカメラ撮影 <input type="checkbox"/> ビデオカメラ撮影	
撮影に関する活動歴		
普段ご使用の機材について (アンケート)	普段ご使用の機材(カメラ、三脚等)をお教えてください。	
	上記機材を今回の撮影ボランティア業務に使用していただくことは可能ですか？ <input type="checkbox"/> 使用してもよい	

※ ボランティアスタッフ登録者の個人情報は、本コンサートにのみ使用させていただきます。

※ 本コンサートの撮影・録画物の諸権利は主催者に帰属します。