「GOSPEL」申込書

※太枠内は必須記入

フリガナ 名前	生年月日 .　　.	
	性別（男 ・ 女）	年齢 歳
住所 （〒　　ー　　）		
確実な連絡先（TEL）	mail（PCもしくは携帯） @	
FAX		

職業	勤務先or学校名	ゴスペル経験
所属クワイア	ボランティア経験 （ あり or なし ）	
応募の動機		

18歳未満の方は保護者の同意が必要です。　※保護者の自署に限る。

保護者氏名

■締　　切：定員（30名）になり次第、締切らせていただきます。

■申込方法：申込書を郵送又はFAXにて下記宛にお送りください。
※申込書はKOKO PLAZA HPよりダウンロードできます。

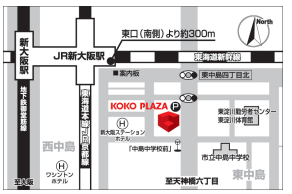
■申込先：〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1-13-13
KOKO PLAZA 「GOSPEL」 係 担当：中西
FAX. 06-6370-5423

【注意事項】
参加費は、初回時「センター受付」にて全額前納していただきます。なお、お支払いいただいた参加費はお返しできませんのであらかじめご了承ください。

【個人情報の取り扱いについて】
申込者の個人情報はお申し込みいただいた「KOKOボランティア★体感★ゴスペルクワイア・ワークショップ」に関する事務連絡、およびKOKO PLAZA各種事業のご案内などに使用し、他の目的には一切使用いたしません。

主　催
お問い合わせ

KOKO PLAZA （大阪市立青少年センター）
〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1-13-13
TEL. 06-6370-5421 ※9:30～22：00（毎月第3水曜定休日）



■JR京都線（東海道本線）「新大阪駅」下車、東口（南側）階段を降りて南東へ、徒歩約5分
■地下鉄御堂筋「新大阪」下車、中改札より東へ徒歩約10分

www.kokoplaza.net/