２０２１年度　Ａ・Ｏ・Ｚ サポーター養成講座申込書

よみがな	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日
職　　業	
住　　所	〒
電話番号 （日中連絡がとれる）	
応募の きっかけ	**当てはまる項目にレ点を入れてください（複数回答可）** ☐【回覧】アオウゼたより　☐ 館内チラシ　☐ 市政だより　☐知人からの紹介 ☐ アオウゼのホームページ　☐ その他(　　)
応募動機	
Ａ・Ｏ・Ｚに ついて	Ａ・Ｏ・Zに来館されたことがありますか？ ☐ある→ ☐ 講座参加　☐自習室・ライブラリー利用　☐ 貸館 ☐ その他(　　) ☐ない
その他	