２０２０年アントラーズスポーツボランティア登録申込書

（登録Ｎ０．　　）　　申込日：　　年　　月　　日

フリガナ		男・女		ここに写真を必ず貼ってください 4cm×3cm
氏　名	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）			
健康状態	良好・その他（　　）	血液型	型	
ウェアのサイズ	上着（男女共通/ S M L XL XXL ）　身長　　cm			
現住所	〒 （交通手段　　：スタジアムまでの所要時間　　分） 電話番号：　（　　）　FAX：　（　　） 携帯電話：　（　　） 携帯電話ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　@ 日中の連絡先（〇を付けてください）　自宅・携帯電話・勤務先			
勤務先 （通学先）	名称　　所属部署 住所 電話番号：　（　　）　内線			
緊急連絡先 （本人以外）	ﾌﾘｶﾞﾅ		電話番号	（　　）
	氏　名			
お弁当の支給について（〇をつけてください）	1．希望する　　2．希望しない			
ボランティア業務等に対する意見・要望など 他のボランティア活動に参加している方、活動内容をご記入ください				
特技・資格等				

※裏面の募集要項をお読みになり、条件に同意の上お申し込みください。
※登録申込書についてのお問い合わせ先
「アントラーズズポーツボランティア事務局」　担当・山森
（TEL）080-6537-6800（祝日を除く火～金曜日・9 時～17 時）