

2017年アントラーズスポーツボランティア登録申込書

(登録NO.)

申込日：平成 年 月 日

フリガナ			男 ・ 女	ここに写真を貼ってください 4 cm× 3 cm
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 : ()			
	携帯電話メールアドレス		@	
	日中の連絡先 (○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)	フリガナ		電話番号	()
	氏 名			
お弁当の支給について (○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				

※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

「アントラーズスポーツボランティア事務局」 担当・杉澤
(TEL) 080-6537-6800 (祝日を除く火～金曜日・9時～15時)