

2017ポアールス長野ボランティア登録申請書

申込日:平成 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日(西暦)	年齢	血液型
氏名					
現住所	〒 (スタジアムまでの所要時間 分) (交通手段)				
ウエアのサイズ参考	上着(男女共通/S M L XL) 身長 cm				
電話番号等	自宅TEL: FAX: メールアドレス:		携帯: 通話可能時間		
職業	会社名/学校名:				
緊急連絡先(本人以外)	フリガナ 氏名		電話番号	()	
ボランティア業務等に対する意見・要望など ※必ずご記入ください					
特技・資格					

※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。

■お問合せ先

ポアールス長野フットサルクラブ事務局 担当 橋浦

(TEL)026-215-1231 (FAX)026-215-1237 (祝日を除く月～金曜日・9時～17時)