ボランティア スタッフ登録用紙



フリガナ						
氏 名						
現住所						
生年月日/年齢	年	F.	日生()歳	性別	男性•女性
連絡先	自宅電話					
	FAX					
	携帯電話					
	Eメール	携帯				
		PC				
職業	1 . 高校生 2 . 専門・大学生	3.会 E 4.自		()	学校名 勤務先名	
資格・特技						
ボランティア経験	あり・なし	内容				
車椅子介助の経験	あり・なし	内容				
希望する活動内容 (複数回答可) ※配置はクラブで決定いたします。	1.会場設営 2.場外誘導		・ ケットもぎり ・ラシ配布	5. ファン 6. 場内案	クラブ受付 内	7. 関係者受付 8. 場内清掃
自己PR						
保護者署名	申込者が高校生の)場合、保認	獲者様が同意いただ	・ ける場合のみ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	署名をお願いい <i>†</i>	- こします。 -

[※]太枠線内を全てご記入お願いいたします。

[※]事務局からの連絡は基本的にEメールにて行います。お持ちの方は必ずご記入くださいますようお願いいたします。