

年 月 日

## 同意書

私は、下記の者が新潟アルビレックスBBのボランティアスタッフとして活動することに同意いたします。

フリガナ  
応募者氏名

フリガナ  
保護者氏名

印

続柄

緊急連絡先(携帯)

※ご記入いただいた個人情報はボランティアに関するご連絡および管理のためだけに利用致します。

### ●申込方法

- ・ボランティアへのお申し込みは、事前に「ボランティア募集」の申込フォームよりご応募をお願いいたします。
- ・こちらの同意書は、ボランティア参加当日のミーティング時に回収いたしますので、ご持参いただきますようお願いいたします。

### ●お問い合わせ

〒940-0061

新潟県長岡市城内町2-5-3 樋熊ビル3F

株式会社新潟プロバスケットボール ボランティア担当

TEL：0258-86-5700

E-mail：bb.staff@albirex.com

