

試合運営ボランティア参加申込書

*FAX・郵送またはEメールでご提出ください。

新規・継続 ※どちらかに○をつけてください。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男 ・ 女	年 月 日
保護者氏名	※未成年の保護者様のみご署名ください。印		
ご住所	〒		
ご連絡先	携帯番号		連絡可能時間帯
	緊急連絡先		
	FAX		
	Eメール		
ご職業	高校生 ・ 専門学生 ・ 大学生 ・ 社会人		
交通手段	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()		
志望動機 ※複数回答可	1. 新潟アルビレックスBBを応援したい 2. 友人のすすめ 3. ボランティアに興味がある 4. 地元のチームだから 5. その他 ()		
備考			

<個人情報の取扱について>

ご記入いただいた個人情報は、ボランティア登録及びご案内等のみに使用させていただき、第三者への開示・提供されることなく、厳重に管理いたします。