



2015シーズン福島ユナイテッドFC ボランティアスタッフ登録申込書

写真
たて 4cm
よこ 3cm
※写真の裏
に名前を記入
してください

申込日 年 月 日

★太枠は必ず記入してください

(ふりがな)				性別	男	女
氏名						
現住所	〒					
生年月日	西暦	年	月	日	生満	歳
連絡先	電話					
	FAX					
	携帯電話					
	Eメール	携帯				
	PC					
血液型	A	B	O	AB	不明	
志望動機						
スタジアム までの 移動方法	1. バス 2. 電車 3. 徒歩 4. 自家用車 ※複数回答可 5. その他					

※18歳未満の方は保護者の同意が必要です。保護者のサインと捺印を下記にお願いいたします。

上記申込者が福島ユナイテッドFCボランティアスタッフに登録することを同意します

保護者名：

Ⓜ

住所：

株式会社AC福島ユナイテッド

〒960-0201 福島市飯坂町字筑前7-1

TEL 024-573-8203 FAX 024-573-8204

HP <http://fufc.jp/> 担当 井上

☆ご記入いただいた個人情報は、福島ユナイテッドFCに関する活動以外には一切使用いたしません。

☆事務局からの連絡は基本的にらくらく連絡網を通じてメールにて行います。メールアドレスを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。

☆クラブでボランティア保険に加入致します。

☆ この登録申込書にご記入のうえ、FAXにてお送り願います。