

ギラヴァンツ北九州ボランティアスタッフ g-Volu.登録用紙

新規・継続 (どちらかに○を付けてください)



ふりがな			
氏名			
住所	〒		
生年月日	年 月 日生 (歳)	性別	男 ・ 女
連絡先	電話		
	FAX		
	Eメール	携帯	
		PC	
職業	1. 高校生 2. 専門・大学生 3. 会社員 4. 自営業 5. その他 (自営業)	学校名 勤務先名	
資格・特技			
保護者氏名	※応募者が高校生の場合はこちらに保護者の署名をお願いします。		

- ※ 事務局からの連絡はEメールを中心におこないますので、お持ちの方は必ずご記入下さい。
迷惑メール対策をされている方は、ドメイン(@giravanz.jp)を指定し、受信できるようにしてください。
- ※ ホームゲーム前にボランティアスタッフ募集のご案内メールが届かない場合は、恐れ入りますが、事務局までご連絡お願いいたします。
- ※ ご記入いただきました個人情報はボランティア登録・連絡のみに使用いたします。

FAX : 093 - 863 - 6666

【ご郵送・お問い合わせ先】

〒802-0001 北九州市小倉北区浅野3丁目1番26号 あべりあ浅野ビル
株式会社ギラヴァンツ北九州 ボランティアスタッフ 係
TEL : 093-863-67777 FAX : 093-863-6666
E-mail : volunteer@giravanz.jp

