

2018 水戸ホーリーホック 運営ボランティア 登録用紙

FAX : 0296-88-3080

E-mail : kogen@mito-hollyhock.net

☆「2018シーズン水戸ホーリーホック試合運営ボランティア参加について」を通読しましたか？ Yes / No

	姓	名	生年月日(西暦)		
かな			年	月	日
氏名			男性・女性	年齢 満	歳

住所	〒	TEL
	県	

緊急時ご連絡をご記入下さい。

携帯番号		水戸ホーリーホック運営ボランティア参加履歴	有・無
E-Mail			PC・携帯

アンダーバー(_), ハイフン(-), ドット(.), カンマ(,)等分かりやすいように標記願います。

ボランティア案内メールは kogen@mito-hollyhock.net からBCCメールで配信いたしますので、受信できるように設定ください。

保護者署名		印	※未成年の方の登録には保護者署名を必須とします。
-------	--	---	--------------------------

- ※ 個人管理となるウェアを貸与致します。ボランティア活動を退会される場合はご返却いただきます。
- ※ ご記入頂いた個人情報はボランティア活動時の連絡用として登録されます。
- ※ メール、郵便物等が確実にお届けできるようお間違えのないようにご記入願います。
- ※ 個人情報については弊社にて責任を持って保管し、本来の目的以外で利用することはありません。