**2021シーズンボランティア参加申込書**

2021シーズンのボランティアに参加します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 生年月日 | | 西暦　　　年　 月　 日（　　才） |
| お名前 |  | | | |
| ご住所 | 〒　　　 － | | | | | | |
| 性別 | 男性 ・ 女性 | | | ご職業  学校名 | |  | |
| ご連絡先 | 電話番号 | |  | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | |
| 緊急連絡先 | | お名前　　　　　　　電話番号 | | | | |
| ボランティア説明会参加について下記に☑をお付けください  ※ボランティア参加は説明会に参加されたあとで決めていただいてもかまいません。また、新型コロナウイルス感染症により、参加の可否の確認しております。ご協力をお願いいたします。 | | | | | | | |
| ≪高知ユナイテッドSCボランティア説明会≫  □参加 ／ □ 不参加 ／ □ 検討中／ □ オンラインでの参加 | | | | | | | |
| 保護者承諾署名・印 | | 高知ユナイテッドSCボランティアに参加することを承諾いたします。  年　 月　 日  保護者お名前 | | | | | |
| その他何かございましたら、ご記入ください。 | |  | | | | | |

※この用紙に記入された個人情報は、高知ユナイテッドSCが連絡・管理に使用する

以外の目的で、本人の承諾無く使用することはありません。

下記の宛先に郵送、またはメール・FAXにてご提出ください。

住所：〒780-8085 高知県高知市大谷公園町21-6

TEL：050-3504-1728

**FAX：088-855-5066**

**メール：info@kochi-usc.jp**