**2023シーズンボランティア参加申込書**

2023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 | | | | |
| ≪参加可能時間帯≫  □①フル ／ □ ②準備 ／ □ ③試合中 ／ □ ④片付け ／ □ ⑤その他 | | | | | | | |
| 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**