**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**