

## 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
お名前					( 才 )	
ご住所	〒 ー					
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》						
<input type="checkbox"/> ①フル / <input type="checkbox"/> ②準備 / <input type="checkbox"/> ③試合中 / <input type="checkbox"/> ④片付け / <input type="checkbox"/> 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 <span style="float: right;">㊟</span>					
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