

↑ FAX 042-727-6064 ↑

2008 FC町田ゼルビア ボランティアスタッフ 登録申込用紙

私はFC町田ゼルビアの運営方針またクラブスタッフの指示に従う事を承諾し、ボランティア規約を理解した上で、応募します。

◎個人情報 記入日 年 月 日

ふりがな				
お名前		印	生年月日	19 年 月 日 歳
ご住所	〒 —			
電話番号	— —	携帯番号	— —	
Eメール (必須)		ご職業・ 学校		

*この用紙に記入された個人情報は、FC町田ゼルビアボランティア・スタッフの連絡・管理に使用する以外の目的で使用することはありません。

◎参加可能試合(現時点で判明しているものだけで結構です)の出欠欄にチェックして下さい。

NO	節	日程	キックオフ	会場	出欠
1	前期第1節	4月6日(日)	13:00	町田市立陸上競技場	
2	前期第2節	4月13日(日)	13:00	町田市立陸上競技場	
3	前期第3節	4月19日(土)	13:00	町田市立陸上競技場	
4	前期第5節	5月4日(日)	13:00	町田市立陸上競技場	
5	前期第7節	5月18日(日)	13:00	町田市立陸上競技場	
6	後期第4節	6月22日(日)	13:00	町田市立陸上競技場	
7	後期第6節	8月3日(日)	15:00	町田市立陸上競技場	

◎集合時間とのご連絡は試合3日前までにメールまたはお電話にて行います。

◎保護者同意(高校生のみ)

保護者署名・捺印		印
----------	--	---

◎通信欄(その他クラブに伝えておきたい事、ご質問などございましたらお書き下さい)

--

本件に関するお問い合わせ
NPO法人アスレチッククラブ町田 担当:大友
TEL 042-727-6063
FAX 042-727-6064
info@machida-zelvia.com