



**B.LEAGUE B2 元年**  
**2016-17シーズン 信州ブレイブウォリアーズ**  
**運営ボランティアスタッフ 登録用紙**

FAX:026-214-7023

※下記の必要事項を記入して、本紙をそのままFAX/メールでそのままお送りください。

フリガナ				[スタッフID用写真貼付]		
氏名						
性別	男性 ・ 女性					
生年月日	西暦	年	月	日	血液型	型
住所	〒 -					
電話番号	(ご自宅)			(携帯)		
Eメール	(PC)			(携帯)		
職業名	高校生 ・ 専門学校生 ・ 大学生 ・ 会社員 ・ 自営業 主婦 ・ その他( )					
希望エリア (該当に○印)	各エリアでのPRイベント等にてお願いする場合がございます。 北信 / 東信 / 中信 / 南信 / 全エリア					
希望時間 (該当に○印)	前日:設営 1日目:午前設営 / 午後~試合開始 / 試合開始~試合終了 午後~試合終了 / 午前~試合終了 2日目:午前~試合開始 / 試合開始~試合終了 / 午前~撤収まで 2日目:撤収					
フリガナ						
保護者 (未成年者のみ)					印	
備考						

※メールアドレスは間違いのないよう、正確にご記入をお願いします。メールアドレスが不明瞭な場合、連絡ができない場合がございます。

※申込者が未成年の場合は申込書にある保護者の氏名欄に同意の署名・捺印が必要となります。

※登録する個人情報については、ボランティア活動のために活用し、それ以外の目的には使用いたしません。