

プラスアップ登録申込書

受付番号		登録日	平成 年 月 日
------	--	-----	----------

受付番号、登録日はこちらで記入します。

次のとおりプラスアップに登録を申し込みます。

氏名	(ふりがな)		
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
保護者氏名 (18歳未満のみ)	(ふりがな) ※保護者の方が記入してください		
住所	〒		
連絡先	TEL【携帯】() - 【自宅】() -		
	メール	@	
資格・特技等			
活動希望内容等	<input type="checkbox"/> 三遠ネオフェニックスホームゲーム <input type="checkbox"/> まちスポイイベント <input type="checkbox"/> その他スポーツイベント		

- ◆18歳未満(高校生以下)の方でボランティアに参加する場合は、保護者の方の同意が必要となります。
- ◆個人情報プラスアップ事業以外の目的では使用しません。
- ◆登録申込書に記載していただいた内容に変更が生じた場合は、こちらの連絡先(MAIL: volunteer@neophoenix.jp)までご連絡ください。

プラスアップ登録申込書

受付番号		登録日	平成 年 月 日
------	--	-----	----------

受付番号、登録日はこちらで記入します。

次のとおりプラスアップに登録を申し込みます。

氏名	(ふりがな)		
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
保護者氏名 (18歳未満のみ)	(ふりがな) ※保護者の方が記入してください		
住所	〒		
連絡先	TEL【携帯】() - 【自宅】() -		
	メール	@	
資格・特技等			
活動希望内容等	<input type="checkbox"/> 三遠ネオフェニックスホームゲーム <input type="checkbox"/> まちスポイイベント <input type="checkbox"/> その他スポーツイベント		

- ◆18歳未満(高校生以下)の方でボランティアに参加する場合は、保護者の方の同意が必要となります。
- ◆個人情報プラスアップ事業以外の目的では使用しません。
- ◆登録申込書に記載していただいた内容に変更が生じた場合は、こちらの連絡先(MAIL: volunteer@neophoenix.jp)までご連絡ください。