

# ヴァンラーレ八戸 FC ボランティアスタッフ申込書

申し込み日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	性別	
		男 ・ 女	
住所			
電話番号			
メールアドレス			

※個人情報は株式会社ヴァンラーレ八戸 FC がボランティア連絡・管理に使用する以外の目的で本人の承諾なく使用することはありません。

メールでお申し込みの際、お手数ですが件名に「ヴァンラーレ八戸 FC ボランティアスタッフ申込」と、ご記入ください。

- ・氏名(ふりがな)
- ・生年月日(年齢)
- ・性別
- ・住所
- ・電話番号
- ・メールアドレス

—お申し込み先— 株式会社ヴァンラーレ八戸

TEL:0178-82-2925

FAX:0178-82-2926

[info@vanraure.net](mailto:info@vanraure.net)