

群馬ダイヤモンドペガサス

ボランティアスタッフ申込用紙

申込日： 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	19 年 月 日(歳)	男 ・ 女	
住所	〒()		
電話番号	固定電話		
	携帯電話		
Eメールアドレス			
職業	会社員 ・ 自営業 ・ 学生 ・ その他()		
希望スタッフ	一般 ・ アナウンス メディカル ・ カメラマン		
活動可能エリア	※原則として、シーズン中5試合以上参加 高崎市 ・ 前橋市 ・ 伊勢崎市 ・ 桐生市		
活動可能時間帯	デーゲーム ・ ナイトゲーム		
備考	※ご意見・ご質問等ありましたら、ご自由にお書きください		



☆送付先☆

株式会社 群馬スポーツマネジメント
〒370-0854
群馬県高崎市下之城町584番地70
高崎市産業創造館202
TEL: 027-386-6088
FAX: 027-386-6083 担当: 関