

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 | 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 ・ 太田市 | | |
| 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
〒370-0069
群馬県高崎市緑町4-5-20
糸井HD緑町第一ビル 1F
TEL: 027-386-6088
FAX: 027-386-6083

担当: 土屋