



## FC町田ゼルビア ボランティア 登録申込書

記入日 年 月 日

フリガナ				生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名				性別	男・女	年齢	歳
連絡先	メールアドレス	(携帯/スマホ)		@			
	メールアドレス	(パソコン)		@			
	TEL	携帯	-	-			
		自宅	-	-			
FAX		-	-				
住所	〒 -						
職業	1 学生 (高校、大学、専門、短大)		4 主婦				
	2 会社員/公務員		5 医師・看護師				
	3 自営業		6 その他 ( )				
	会社名/学校名 (学年)						
このボランティアを知ったきっかけ	1 クラブオフィシャルホームページ 2 友人・知人の紹介 3 その他 ( )						
応募動機	1 ゼルビアを応援したい 2 友人の勧め 3 友人を増やしたい 4 ボランティア活動に興味がある 5 地元・町田のチームだから 6 特技を活かしたい 7 その他 ( )						
備考	何か気になる点や動機・意気込み等、何でも構いません。						

保護者署名 (高校生のみ)	上記の者がFC町田ゼルビアボランティアスタッフの一員として活動することを認めます 保護者氏名	印
------------------	---------------------------------------------------	---

※18歳未満の方は必ずご記入の上、保護者の方の承諾署名と捺印をお願いいたします。

### 〈注意事項や連絡について〉

- 必ずボランティア規約をご確認の上お申し込みください。
- 上記の個人情報は運営ボランティアに係る目的のみに利用し、その他の目的には使用しません。
- クラブからの連絡などは記載いただきました連絡先に行いますので、必ずご記入ください。
- 活動中の写真についてはFC町田ゼルビア公式サイト等で情報発信などに利用させていただく場合がございますので予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

上記の記載者は、ボランティア規約に同意し入会いたします。

ご署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

### 【お問い合わせ先】

株式会社ゼルビア ボランティアスタッフ担当  
〒195-0062 東京都町田市大蔵町550  
TEL 042-735-6050  
FAX 042-735-6051  
Mail info@zelvia.co.jp