# ロアッソ熊本ボランティアスタッフ申込書

※は必須項目です。

| | | |
|---|---|---|
| 氏　名 | 氏名※ | ふりがな※ |
| | 生年月日※ | 性別※ |
| 住　所 | 郵便番号※ | |
| | 都道府県※ | |
| | 市区町村※ | |
| | 番地以下※ | |
| | マンション名等 | |
| 連絡先 | 電話番号（自宅） | |
| | 電話番号（携帯）※ | |
| | ＦＡＸ（自宅） | |
| | メール（パソコン） | |
| | メール（携帯）※<br>パソコンのどちらか必ず記入 | |
| 職業等 | ○を入れてください。※<br>会社員（　　）　自営業（　　）　主婦（　　）<br>パート・アルバイト（　　）<br>学生（大学、短大、専門学校、高校等)　（　　）<br>■学校名（　　）<br>その他　　（　　）<br>■具体的に（　　） | |
| 応募理由 | ○を入れてください。（いくつでも可）<br>（　　）ロアッソ熊本が好きだから<br>（　　）熊本が好き、熊本を盛り上げたい<br>（　　）活動を通して、いろいろな人と交流がしたい<br>（　　）サッカーが好き、サッカー界に貢献したい<br>（　　）プロスポーツクラブの運営活動に興味がある<br>（　　）その他<br>■具体的に（　　） | |
| 募集を知ったきっかけ | ○を入れてください。（いくつでも可）<br>（　　）試合会場での告知<br>（　　）ロアッソ熊本公式ホームページ<br>（　　）知人・友人の紹介<br>（　　）その他<br>■具体的に（　　） | |
| 自己ＰＲ | | |

FAX 送信先：096-283-1300（株式会社アスリートクラブ熊本）