

ヴァンラーレ八戸 ボランティア登録用紙

(申し込み日) 年 月 日

ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日	性別
	(歳)	男 ・ 女
住所	〒 -	
携帯番号	()	
メールアドレス		
備考	※質問等ありましたら、ご記入ください。	

※記入された個人情報は、ヴァンラーレ八戸が保険加入や個別連絡・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。

問い合わせ／申込先 株式会社ヴァンラーレ八戸 事務局
〒039-2241
青森県八戸市市川町市川後 55-1
(プライフーズスタジアム内)
TEL 0178-80-7597 FAX 0178-80-7837
Email v-info@vanraure.net