

SSCC ボランティア会員申込書

申し込み日: 20 / /

申込者情報				
ふりがな		性別	男・女	生年月日(西暦):
氏名				年
住所	〒			
電話	自宅	FAX		
	携帯			
E-Mail	自宅パソコン			
	携帯			
* 団体で登録される場合	団体名	代表者		
資格 救護関連・語学・手話等				
湘南スポーツコミュニティセンター (SSCC)を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 知人から紹介 <input type="checkbox"/> SSCCホームページ <input type="checkbox"/> 大会パンフレット(大会名) <input type="checkbox"/> 大会に参加して(大会名) <input type="checkbox"/> その他()			
マラソン大会ボランティア経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし			
上記で「ある」と答えた方	大会名()			
	内容()			

受付担当: _____ 受付NO. _____