

## 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
氏名			
住所		生年月日(西暦) 年 月 日 満 才	
電話	自宅	FAX	
	携帯		
	緊急連絡先(番号):	名前:	続柄
E-Mail	自宅パソコン		
	携帯		
* 団体に登録される場合	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"/> マラソン大会パンフレット(大会名 ) <input type="checkbox"/> マラソン大会に参加して(大会名 )	<input type="checkbox"/> SSCCホームページ <input type="checkbox"/> スポボラネットをみて <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.


 特定非営利活動法人  
 湘南スポーツコミュニティセンター