

青森ワッツ ホームゲーム運営
ボランティアスタッフ(ワッツスタッフ)申込書

ご記入日 年 月 日

ふりがな		生年月日		
氏名		西暦	昭和 平成	年 月 日(才)
住所				
職業				
電話番号	携帯番号	※FAX番号のある方はご記入下さい。		
E-mail(PC・携帯いずれか必須)				

※申込書が18歳未満の場合、必ず保護者の方のご署名・ご捺印が必要です。

ふりがな	
保護者氏名	

※希望する箇所を○で囲んで下さい。【複数選択可】

場 所	①青森市(マイダアリーナ) ②弘前市(県武道館) ③八戸市(八戸東体育館) ④黒石市(スポカイン黒石) ⑤十和田市(十和田市総合スポーツセンター)
曜 日	木曜日 金曜日 土曜日 日曜日 祝日
時間帯	午前 午後 夜間 終日
※曜日によって希望時間帯が異なる場合には、こちらにご記入下さい。(例:金曜日は夜間のみ、土・日・祝日は終日)	

※ご登録いただく個人情報は、ボランティア活動のみに活用し、それ以外の目的には使用いたしません。

《お申込み方法》 必要事項を記入し、下記いずれかの方法でお申込み下さい。

- ①郵送 〒038-0012
青森市柳川1-4-1 青森港旅客船ターミナルビル1階
青森スポーツクリエイション株式会社「ボランティアスタッフ募集」係
- ②FAX (017)763-0552
- ③E-mail staff@aomori-wats.com
※E-mailにてお申込みの際には、当社HP(<http://aomori-wats.com/>)の
申し込みフォームをご利用ください。

《お問い合わせ》

青森スポーツクリエイション株式会社(担当:倉石、宇都宮) TEL(017)763-0551 FAX(017)763-0552