

年 月 日

## 同意書

私は、下記の者が秋田ノーザンハピネッツ運営ボランティアスタッフとして活動することに同意いたします。

【応募者ご本人】

ふりがな

ご氏名

---

【保護者】

ふりがな

ご氏名

---

印

### ◆お申込方法

必要事項を記入し、メール添付、FAXもしくは郵送にてお申し込みください。

秋田ノーザンハピネッツ(株)「運営ボランティアスタッフ」係

〒010-0001 秋田県秋田市中通7丁目1番2-3号 秋田ノーザンゲートスクエア2F

FAX:018-835-5583

### ◆お問い合わせ

秋田ノーザンハピネッツ(株)「運営ボランティアスタッフ」係

TEL : 018-835-5582 (平日9時30分～18時)

MAIL : volunteer@northern-happinets.com

