

送付先：秋田ノーザンハピネッツ(株)

FAX：018-835-5583

## 秋田ノーザンハピネッツ ホームゲーム 運営ボランティアスタッフ 登録用紙

氏名	ふりがな	性別
		男・女・その他
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	
住所	〒 -	
電話番号	自宅：	
	携帯：	
E-mail		
職業	・高校生 ・専門学校生 ・大学生 ・会社員 ・自営業 ・主婦 ・主夫 ・その他 ( )	
備考	※平日ボランティア（事務お手伝い等）頂ける方は○印をお願いします （事務所での作業をお手伝いをお願いする場合がございます）	

※18歳未満の方は、保護者の同意が必要になります。  
（同意書をHPからダウンロードし、FAX、郵送にてお送りください。）

### ◆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

