

2019年 TeamBONDS登録用紙

FAX番号：083-941-6794

ふりがな				
氏名				
住所	〒 ー			
生年月日	年	月	日	
性別	男	女		
連絡先	自宅電話			
	携帯電話			
	メール	携帯		
		PC		
職業	1. 高校生 2. 専門学校生・短大生・大学生 3. 会社員 4. 自営業 5. その他			
保護者氏名	※応募者が高校生の場合、こちらに保護者の署名をお願いします。			

※info@renofa.comからメールでご連絡します。

迷惑メール防止設定をされている方は、受信設定をお願い致します。

※個人情報は、法令に基づきボランティア活動のために活用し、他の目的には使用しません。

※申込書をご送付いただき次第、受付確認のご連絡をいたします。1週間を過ぎてもメール受付確認の連絡がない場合、お手数ですが下記までお問い合わせください。

○お申込み送付先・お問い合わせ先

〒753-0067
山口市赤妻町3-5 レノファ山口FC
TEL.083-941-6792 FAX.083-941-6794
E-mail:info@renofa.com