

2009シーズン FC岐阜運営ボランティア「グリーンズ」登録用紙

平成 年 月 日

| | | | | | |
|-------------------|--|-----|----|----|-------|
| ふりがな | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| お名前 | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生 | 年齢 | 歳 |
| ご住所 | 〒 ー | | | | |
| 連絡先 | 自宅電話 | () | ー | | |
| | FAX | () | ー | | |
| | 携帯電話 | () | ー | | |
| | E-mail | PC | @ | | |
| 携帯 | | @ | | | |
| スポーツ安全保険 | 加入する・加入しない (※掛金 600 円は個人負担となります。) | | | | |
| 保護者承諾 (未成年者のみ) | FC岐阜運営ボランティアに参加する事を承諾します。 平成 年 月 日 氏名 | | | | |
| 資格・特技 | ボランティア活動で活かせると考えられるものがありましたらお書き下さい。 | | | | |
| 希望業務 | (複数回答可) ※ご希望にそえない場合もありますので、ご了承ください。 1. チケットチェック 2. 配布物の配布 3. ゴミの分別 4. インフォメーション補助 5. 公式記録員補助 6. 車イス観戦者の案内 7. その他 () | | | | |
| 自己PR | 動機・意気込み・やってみたいことなど何でも構いません。 | | | | |

<連絡・注意事項>

- 上記の個人情報は運営ボランティアに関係する目的にのみ利用し、その他の目的には使用しません。
- クラブからの連絡・情報提供は、主にEメールで行いますので、できるだけメールアドレスをご記入ください。
- ボランティア活動中の事故などでケガ・病気などに罹患された場合、応急処置は行いますが、責任は負いかねますのでご了承ください。
- スポーツ安全保険の保証期間は、平成21年4月1日～平成22年3月31日となります。掛金をお支払いいただいた次の節の活動から適用されます。期間外の活動について加入を希望される方は別途ご相談ください。
- スポーツ安全保険の請求を行う場合は、FC岐阜ボランティア担当へ事故通知はがきを請求してください。保険の内容については、スポーツ安全協会のHPをご参照いただくか、岐阜県体育協会(058-295-6360)へお尋ねください。

<問合せ先>

〒502-0841 岐阜市学園町3-42 未来会館2階

株式会社岐阜フットボールクラブ ボランティア担当 石原

TEL/(058)231-6811 FAX/(058)295-7618 e-mail/volunteer@fc-gifu.com

