

F C 岐阜運営ボランティア「グリーンズ」参加申込票（個人用）

（申込先）

〒502-0841 岐阜市学園町 3-42 未来会館 6 階
 (株)岐阜フットボールクラブ ボランティア担当
 TEL(058)231-6811 FAX(058)295-7618
 e-mail:volunteer@fc-gifu.com

ふりがな		生 年 月 日 / 年 齡	M T S H	年	月	日
お名前				(歳)	
ご住所	〒 —					
電話番号	()	—	/ 自宅・呼出・携帯			
ファックス番号	()	—	/ 電話番号と同じ			
電子メール	@					
緊急連絡先	()	—	/ 電話番号と同じ			
スポーツ安全保険 (掛金¥500/年)の加入	加入する・加入しない・加入済					
参加可能試合	月	日	()	戦		
	月	日	()	戦		
	月	日	()	戦		
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					
通信欄 (特技・資格など)						

（株)岐阜フットボールクラブからの連絡事項）

- ※上記の個人情報、運営ボランティアに関する目的にのみ利用し、その他の目的には使用しません。
- ※食事の準備はしますが、交通費など参加に必要な費用については、参加者各自で負担をお願いします。
- ※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、それ以上の負担は負いかねます。また、日射病・熱中症・虫刺されなどへの対策は、各参加者でご準備をお願いします。
- ※スポーツ安全保険の請求を行う場合は、最初に F C 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。同保険の内容については、スポーツ安全協会のホームページ (<http://www.sportsanzen.org/>) 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。他の保険を利用する場合は、参加者各自で請求をお願いします。