



スポーツボランティア支援事業
ゲームコンダクターSHIGA

会員登録申込用紙

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ		
お名前		
フリガナ		
住所	〒 _____	
生年月日	西暦 年 月 日	
性別	男・女	
連絡先	TEL	
	MAIL	@
保護者署名欄	上記の者が「ゲームコンダクター」として登録・活動することに同意します。保護者署名 ㊞	
スポーツボランティア活動経験		
専門性	無・有()	