

# 2017 ロアッソ熊本ボランティアスタッフ 保護者承諾書

ロアッソ熊本ボランティアスタッフの活動方針を理解し、ロアッソ熊本の運営方針や指示に従い、ロアッソ熊本ボランティアの規約を守ることを承諾して頂いた上で、ロアッソ熊本ボランティアスタッフに高校生以下の方で応募して頂ける方は、以下のシートに必要な事項をご記入頂き、下記の宛先に郵送かFAX、またはロアッソ熊本事務所までご持参下さい。

フリガナ		生年 月日	西暦	年	月	日	(才)
お名前							
学校名							
保護者承諾署名・印	ロアッソ熊本ボランティアスタッフとして参加することを承諾いたします 2017年 月 日 保護者氏名 ④ 緊急連絡先 ( )						

※この用紙に記入された個人情報は、ロアッソ熊本がボランティアスタッフの連絡、管理に使用する以外の目的で本人の承諾無く使用することはありません。

## ◎ボランティアに参加する上での注意事項

- お客様をおもてなしする心を持ちましょう
  - ・おもてなしの心を持って、笑顔で挨拶をし、お客様をお迎えしましょう。
- ロアッソ熊本の一員としての自覚を持ちましょう
  - ・活動時は、お客様は皆さんのことを「ロアッソ熊本のスタッフ」として見るので、自覚を持って活動しましょう。
  - ・活動中の個人的な携帯電話の使用(メール・インターネット等)はしないで下さい。
- 活動は動きやすい服装で参加しましょう
  - ・スニーカー等の歩きやすい靴、長ズボン等の動きやすい服装で参加して下さい。
  - ・ヒールやサンダルやクロックス、スカートやノースリーブやタンクトップといった服装は禁止です。

株式会社アスリートクラブ熊本  
住所：熊本県熊本市中央区神水2-10-10  
TEL：096-283-1200 FAX：096-283-1300  
担当：川崎