

ロアッソ熊本スタジアムアテンダント 保護者承諾書

ロアッソ熊本スタジアムアテンダント（ボランティアスタッフ）の活動方針を理解し、
ロアッソ熊本スタジアムアテンダント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事項をご記入頂き、初回の参加当日に必ず持参して下さい。

フリガナ		生年	
お名前		月日	西暦 年 月 日(歳)
学校名			
保護者 承諾署名	ロアッソ熊本スタジアムアテンダントとして参加することを承諾致します。 記入日 西暦 年 月 日 保護者氏名 ⑩ 緊急連絡先 ()		
※ご記入いただいた個人情報はスタジアムアテンダントの連絡・管理にのみ使用します。			

株式会社アスリートクラブ熊本
熊本市中央区妙体寺町 5-4
[TEL:096-283-1200](tel:096-283-1200)
担当:中嶋