

大和シルフィードボランティアスタッフ 登録申請書

申請日 年 月 日

フリガナ				性別	男・女
氏名					
生年月日	年	月	日	年齢	歳
住所	〒				
連絡先	自宅：		携帯：		
	PC メールアドレス：		@		
	携帯メールアドレス：		@		
志望動機					

※記載頂いた情報は大和シルフィードボランティア活動に関わる業務遂行のために利用させていただきます。
 その他の目的のために使用することはございません。
 ※メールを通してボランティア活動の連絡を行います。アドレス欄には普段使用しているアドレスを記載
 願います。また PC・携帯の指定はございません。
 ※活動中の写真を HP や広報等で使用させていただきます。

大和シルフィード株式会社 ボランティア規則に同意し、登録します。

氏名： _____

【お申込み・お問合わせ先】

〒242-0018 神奈川県大和市深見西 1-2-17 ベテルギウス内 1-1

大和シルフィード株式会社 ボランティア係

TEL: 046-207-5877 MAIL: info@yamato-sylphid.com

