



アイスバックス サポートクラブ メンバー登録申込書

※印は必須項目となります。

※お申込日	年 月 日		
※フリガナ			
※氏名			
※住所	〒		
※生年月日/ 年齢	19 年 月 日 ()歳	※性別	男 ・ 女
連絡先	※電話(自宅/ 携帯)		
	FAX		
	※Eメール(携 帯/PC)		
※職業	1. 高校生 2. 専門・大学生 3. 会社員	4. 自営業 5. 主婦 6. その他()	※学校名/ 勤務先名
※資格・特技	ボランティア活動で活かせると思われるもの		
※ボランティ ア経験	あり ・ なし	内容	
※志望動機	※複数選択可 1. アイスバックスを応援したい 2. 友人の勧め 3. 友人を増やしたい 4. ボランティア活動に興味がある 5. 地元のチームだから 6. 特技を活かしたい 7. その他()		
※サポートクラ ブメンバー登録 にあたっての目 標、またはやっ てみたい活動			

※事務局からの連絡は基本的にEメールにて行います。必ずご記入くださいますようお願いいたします。

宛先: アイスバックス事務所サポートクラブ係

FAX: 0288-53-1491

整理番号

--