

# ヴァンラーレ八戸 サポートスタッフ登録用紙

(申し込み日) 平成 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	性別
		( 歳 )	男 ・ 女
住所	〒 —		
携帯番号	( )		
メールアドレス			
備考	※質問等ありましたら、ご記入ください。		

※記入された個人情報は、ヴァンラーレ八戸が保険加入や個別連絡・管理に使用する以外の目的で、本人の承諾なく使用することはありません。

問い合わせ／申込先 株式会社ヴァンラーレ八戸 事務局  
〒031-0813 八戸市新井田字松山中野場 29-1  
フットサルアリーナ八戸内  
TEL 0178-38-6644 FAX 0178-38-9989  
Email v-info@vanraure.net  
オフィシャルサイト <http://www.vanraure.net>