【 2019 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）　　年　　月　　日

ふりがな		
氏 名		
生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日 （　　歳）	性別 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ございません。

問い合わせ／申込先　株式会社ヴァンラーレ八戸
〒039-2241
青森県八戸市市川町市川後 55-1（ダイハツスタジアム内）
TEL　0178-80-7597　FAX 0178-80-7837
Email　v-info@vanraure.net
オフィシャルサイト　http://www.vanraure.net