

## ボランティアスタッフ申込書

氏名	フリガナ		
生年月日	西暦 19 年 月 日	年齢	歳
		性別	男・女
住所	〒		
電話番号 (携帯可)			
緊急連絡先	お名前		
	続柄		
Eメール			
学生の方のみ選択	高校生・専門学校生・大学生・その他( )		

※ 事務局からの連絡はEメールを使用します。携帯電話のアドレスを記入された方は、お手数ですが [saga@89ers.jp](mailto:saga@89ers.jp) からのメールを受信できるように設定してください。また、Eメールアドレスをお持ちでない方には電話で連絡いたします。

### 説明会参加希望日

下記のいずれかの説明会へのご参加をお願いいたします。参加希望欄に○を記載してください。

	実施日	時間	会場	参加希望
①	9月2日(土)	10:00～	中小企業活性化センター(AER内) 6F セミナールーム	
②	9月4日(月)	19:00～	カメイアリーナ仙台(仙台市体育館) 2F 研修室	

\*\*\*\*\*

事務局への要望などありましたらご記入ください

**【宛先・お問い合わせ先】**

仙台 89ERS ボランティア事務局(担当:川村)  
 〒980-0811 仙台市青葉区一番町 2-8-18 仙台中央ビル 2F  
 電話 022-215-8138 / FAX 022-212-7681

