



ボランティアスタッフ申込用紙

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名		男・女	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
住所	(〒 -)		
携帯番号		携帯電話のメールアドレスをご登録の際は@m-stars.jpからのメールが受信できるように設定をお願いします。	
E-mail			
緊急時連絡先			
職業			
ご質問等	※ご意見・ご質問等ありましたら、ご自由にお書きください。		

【送付先】

〒921-8051
金沢市黒田1丁目266番地

株式会社石川ミリオンスターズ ボランティアスタッフ募集係

TEL:076-269-4123 FAX:076-269-4122