

ス
キ
ヤ
キ
ス
タ
ツ
フ
登
録
カ
ー
ド
2
0
1
7

ふりがな	
氏 名	
スタッフ登録 1.今年初めて(下記全て記入) 2.経験者(変更があるところと登録班を記入)	
住 所 〒 _____	
TEL	FAX
携帯	
E-mail	
生年月日 S.H	年 月 日 性別 男 ・ 女
備考&通信欄 [一般スタッフ・クルー・フェイス・市民楽団(所属チーム:)]	
登録班	班
事務局使用欄	
	DB登録 <input type="checkbox"/> 済 / 入力

※パソコンからのメールをブロックされている方は、
info@sukiyakifes.jp の指定受信を設定してください。