



# 第29回 日本シニアオープンゴルフ選手権

## ボランティア申込書

# FAX 042-985-3238

下記フォームにご記入の上、  
FAX送信お願い致します。

申し込み区分	1.日高CC会員 2.会員紹介 3.日高市ゴルフ連盟 4.その他団体( ) 5.エール・クリエートから案内 6.その他( )				
連絡先	フリガナ				
	お名前				
	性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢 歳
	フリガナ				
	ご住所	〒□□□-□□□□			
	TEL				
	FAX				
緊急連絡先 (ご本人様以外)	フリガナ				
	お名前				
	フリガナ				
	ご住所				
TEL		携帯電話			
健康状態で該当する項目に○をご記入ください。		健康面で不安のある方は必ず理由をご記入ください。			
良好 ・ やや不安 ・ 不安					
ゴルフトーナメント ボランティア経験	有 ・ 無 ○を記入 回				
交通手段 ○を記入ください	1.車 2.電車→バス 3.バイク・自転車 4.他車に同乗( さんに同乗) 5.その他( )				
参加予定日にチェックを記入ください					
<input type="checkbox"/> 9/16(月)	<input type="checkbox"/> 9/17(火)	<input type="checkbox"/> 9/18(水)	<input type="checkbox"/> 9/19(木)	<small>※悪天候等で競技日程が消化できない場合は予備日(9/23)を使用します。 参加できる方はチェックをお願いします。 ※参加日数の多い方を優先します。※時間は多少変更になる場合がございます。 ※応募者多数の場合は参加をお断りする場合がございます。ご了承下さい。 ※最低2日以上参加できることを条件とします。 ※スコアラー、キャリングボード、練習場は、人気業務の為応募が多数寄せられる 可能性が高く、ご希望に添えない場合もありますので、ご了承下さい。</small>	
<input type="checkbox"/> 9/20(金)	<input type="checkbox"/> 9/21(土)	<input type="checkbox"/> 9/22(日)	<input type="checkbox"/> 9/23(月)		
希望業務の番号を記入ください	業 務 番 号				
第1希望	A.ボランティア本部 B.スコアラー① C.スコアラー② D.キャリングボード① E.キャリングボード②				
第2希望	F.速報板① G.速報板② H.フォアキャディ① I.フォアキャディ② J.ホールマーシャル①				
第3希望	K.ホールマーシャル② L.練習場① M.練習場② N.ギャラリー受付				

**個人情報の取り扱いについて** 個人情報保護法に関する法令及びその他の規範を厳守し、お客様からいただいた個人情報につきましては厳重に注意をはかり取扱うように努めます。  
利用目的 ●本トーナメントにおける、ご案内、連絡時にのみ利用します。●ご同意頂ける場合は、日高カントリークラブからの情報のご案内、連絡時に利用します。

※業務内容によっては、長時間の業務になる場合がございます。体調面で不安がある場合、軽度な業務に変更させて頂く事もありますので、お申し込み時に必ず健康状態の欄にご記入下さい。  
※未成年参加者には保護者の方の付き添いが必要です。必ずご一緒にお申込下さい。※第1希望のみ、もしくは同業務を複数回記入された場合は、それ以外の業務になることがありますのでご了承下さい。