第89回　関西オープンゴルフ選手権
ボランティアスタッフ申込書

必ず参加同意書にご同意の上、お申込み下さい。

ふりがな		HQボランティア番号（4桁もしくは5桁）	生年月日（西暦で）	性　別
氏名			19　年　月　日	男　・　女

住　所	（〒　　ー　　）

電話番号	ご自宅	
	携帯電話	
	緊急連絡先	氏名　　続　柄【　　】　TEL 【　　】

※参加日程に○を付けてください。（練習日のみのご参加は不可となっております。）

	5/14（火）練習場のみ	5/15（水）練習場のみ	5/16（木）	5/17（金）	5/18（土）	5/19（日）
募集業務	①固定ギャラリー誘導・フォアキャディ（午前）		②固定ギャラリー誘導・フォアキャディ（午後）		③移動ギャラリー誘導【土日のみ】	
	④練習場（午前）	⑤練習場（午後）	⑥スコアラー（午前）	⑦スコアラー（午後）	⑧スコアボード（午前）	⑨スコアボード（午後）
	⑩キャリングボード（午前）	⑪キャリングボード（午後）	⑫ボランティア本部	⑬希望なし		
希望業務（各日①～⑬の数字を希望欄に記入して下さい）			第1希望		第2希望	
交通手段	車　・　二輪車　・　公共交通機関　・　その他					
ウェアサイズ	ご希望のサイズを○で囲んで下さい（男性サイズ）		M　・　L　・　LL			

備考　（ご質問・特記事項等ございましたらご記入下さい。）

※個人情報の取り扱いについて

ご記入頂きました情報は名神八日市カントリー倶楽部が所有し、名神八日市カントリー倶楽部が委託する株式会社ザ・ヘッドクォーターズが厳正に管理・保管し、『第89回 関西オープンゴルフ選手権競技』に関するご連絡の案内のために利用致します。事前にご了解なく他の目的で利用・提供することもありません。
枠内につきましては全項目をご記入下さい。
尚、個人情報の開示、訂正、削除及び弊社からのお知らせが不用な場合は、恐れ入りますが下記までお申し出ください。

本件及び個人情報についてのお問い合わせ先
名神八日市カントリー倶楽部
TEL:0748-55-1122
FAX:0748-55-1120
担当:早瀬、山田

※※※ この申込書は倶楽部ホームページよりダウンロードされました。※※※