



# 第83回 日本オープンゴルフ選手権

**ボランティア申込書**

**FAX 043-274-6709**

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.横浜CC会員 2.横浜市関連団体( ) 3.他大会参加者 4.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.東戸塚駅から送迎バス 2.二俣川駅から送迎バス 3.バイク・自転車 4.徒歩 <small>※ボランティア専用駐車場のご用意はございませんので車での来場はできません。御了承下さい。</small>			
参加予定日にチェックを記入ください				
<input type="checkbox"/> 10/8(月)	<input type="checkbox"/> 10/9(火)	<input type="checkbox"/> 10/10(水)	<input type="checkbox"/> 10/11(木)	<small>※悪天候等で競技日程が消化できない場合は予備日(10/15)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、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"/> 10/12(金)	<input type="checkbox"/> 10/13(土)	<input type="checkbox"/> 10/14(日)	<input type="checkbox"/> 10/15(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① C.スコアラ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.スコアカード運搬 O.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、横浜カントリークラブまたはエールクリエート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。