

No.	業務名	ゴルフ知識	10月29日(火)			10月30日(水)			10月31日(木)			11月1日(金)		
			定員	業務時間(予定)	集合時間(予定)	定員	業務時間(予定)	集合時間(予定)	定員	業務時間(予定)	集合時間(予定)	定員	業務時間(予定)	集合時間(予定)
1	スコアラー	○							28	8:00~15:30	6:30	28	8:00~15:30	6:30
2	フォアキャディ	○							8	7:45~15:30	6:30	8	7:45~15:30	6:30
3	練習場①	×	5	6:30~12:00	6:15	5	6:30~12:00	6:15	5	6:30~12:00	6:15	5	6:30~12:00	6:15
4	練習場②	×	5	12:00~17:00	11:15	5	12:00~17:00	11:15	5	12:00~17:00	11:15			

※業務に限られるため、人数制限させていただく場合がございます。

※スコアラー業務については、多数のお申し込みがあった場合、当日抽選にて業務を決定させていただきます。

競技はカートプレー(4人+キャディ1名)となる為、スコアラー業務は経験及び体力に自信のある方にお勧めいたします。

※抽選の結果、希望の業務とは異なる業務(フォアキャディ等)になります。予めご了承ください。

※ボランティア説明会の実施は予定しておりません。詳しい業務説明は当日に行います。

※最終のご案内は、申込締切後、10月中旬頃に「業務通知」を郵送いたします。

※天候等により、集合時間や業務内容及び業務決定方法に変更の可能性があります。

# ボランティアスタッフ参加申込書

※注意が必要とされる基礎疾患がある場合や体調に不安がある場合、当日であっても参加をお断りする場合がありますので予めご了承ください。

※必ず、氏名、住所、連絡先を忘れず明記してください。※下記の「個人情報について」にご同意の上、ご応募ください。

フリガナ \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

性別 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日 (年齢 歳) \_\_\_\_\_

ご自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

携帯TEL. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

緊急連絡先 TEL. \_\_\_\_\_  
(ご本人以外) (お名前 続柄)

ボランティア 経験 ある(担当業務: \_\_\_\_\_) ・ なし

ゴルフ歴 ある HCP ( ) ( ) 年 ・ なし

●業務当日の会場までの交通手段についてお教えてください。

(いずれか1つに  をつけてください。)

車  自家用車  他の方の車に乗り合わせ(駐車証は不要)  
 その他 ( )

●下記の表に希望の業務を「No.」で記入してください。

参加希望日	10/29(火)	10/30(水)	10/31(木)	11/1(金)
第一希望				
第二希望				
記入例	1	1	×	1

希望事項

(帰りの時間、体力の問題等ご意見、ご要望があれば記入してください。)

※ご希望に沿えない場合もございます。