

2017 千葉オープンゴルフトーナメント ボランティア参加申込書

ふりがな			
申込者名			
生年月日/性別	年	月	日生(歳) / 男・女
ご連絡先	〒 -		
	TEL ()	FAX ()	
	携帯 -	-	
	アドレス		
	緊急連絡先 -	-	続柄
ゴルフ歴	年	ハンデキャップ	・経験無し
ボランティア経験 (ゴルフボランティア歴も記入)	ゴルフボランティア歴(年) 経験した業務名()		
希望日(参加日に○)	4月4日(火)		4月5日(水)
第1希望(業務名記入)			
第2希望(業務名記入)			
第3希望(業務名記入)			

業務希望につきましては、申込日数・ゴルフ経験歴・ボランティア経験歴を考慮して決定となります。
ご希望に添えない可能性もございますので、あらかじめご了承下さいますようお願い申し上げます。

どこから情報を得ましたか? ※○を記入下さい	1. 過去参加者	2. その他()	
今後、千葉オープンゴルフトーナメントの ボランティア情報の提供を必要としますか?	有	無	
健康状態で該当する項目に ○をご記入下さい	良好	やや不安	不安
健康面で不安のある方は 理由をご記入下さい			
その他(質問事項など)			

大会プログラムにボランティア参加者のお名前が掲載されます。掲載希望されない方は右の項目を○して下さい。 掲載希望しない

FAXもしくは郵送にてお申し込み下さい。 **送付先 FAX 043-274-6709**

ボランティア募集に関するお問合せ先: 千葉オープンゴルフトーナメント ボランティア事務局(株式会社 エール・クリエート内)
〒262-0033 千葉県千葉市花見川区幕張本郷1-3-5 大岩ビル307
TEL 043-274-6720 ※ ご不明な点があればお気軽にお問合せ下さい

個人情報の取扱いについて

千葉日報社では、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、連絡時にのみ使用します。
- ご同意頂ける場合は、千葉日報社からの情報のご案内、連絡時に利用します。ご本人からの個人情報の開示、訂正、利用停止、消去等のご要望については下記までお問合せ下さい。

個人情報に関するお問合せ先 千葉日報社 広告局

〒260-0013 千葉市中央区中央四丁目十四番十号

TEL 043-227-0055