

FAX 083-282-9008

※FAX 後お手数ですがお電話をいただけると確実です(083-282-2311)

第9回 LPGA レジエンズチャンピオンシップ CHOFU カップ

ボランティアスタッフ申込書

フリガナ

ご氏名 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

ご連絡先 自宅 TEL \_\_\_\_\_

携帯 TEL \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳

参加希望日

※いずれかに○をしてください。複数日を希望の場合、その日程すべてに○をしてください。

9/12(水)                      ・                      9/13(木)                      ・                      9/14(金)

希望業務 第1志望 \_\_\_\_\_

第2志望 \_\_\_\_\_

※希望業務は、業務の都合上、複数日お手伝いいただける参加者を優先させていただきます。

その他（通信欄）