

FAX 083-282-9008

※番号間違いが発生しています。送信時は十分に確認をしてください。
FAX 後お手数ですがお電話いただけると確実です(TEL 083-282-2311)

第9回 LPGA レジェ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 _____

FAX _____

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 _____

ゴルフ経験

ある ・ なし

ゴルフ競技ボランティア経験

ある ・ なし

※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）