

《FAX》 058-265-1632



GIFU OPEN CLASSIC 2025

ボランティア申込書

フリガナ		男	生年月日(西暦)	年齢
お名前		・	年 月 日生	才
		女		
ご住所	〒	交通手段 車・電車・二輪車 その他()		
連絡先	()	※当日連絡できる番号		
ウエア <input checked="" type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> 過去大会のウエア持参 <input type="checkbox"/> 新規(S・M・L・XL) ※ウエアを持参していただいた方には大会グッズを進呈します。			

参加希望日に <input checked="" type="checkbox"/> 印	希望業務の番号をご記入ください
<input type="checkbox"/> 4月5日(土)	1、スコアラ-① 2、スコアラ-② 3、 キャリングボード 4、ホールマーシャル① 5、ホールマーシャル② 6、移動マーシャル 7、フォアキャディ① 8、フォアキャディ② 9、バッグ運搬① 10、バッグ運搬② 11、速報ボード 12、練習場 13、 ドラコン 14、ボランティア本部 15、キャディ 第1希望 <input type="checkbox"/> 第2希望 <input type="checkbox"/> 第3希望 <input type="checkbox"/> 第4希望 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4月6日(日)	1、スコアラ-① 2、 スコアラ-② 3、キャリングボード 4、ホールマーシャル① 5、 ホールマーシャル② 6、移動マーシャル 7、フォアキャディ① 8、 フォアキャディ② 9、バッグ運搬① 10、 バッグ運搬② 11、速報ボード 12、練習場 13、ドラコン 14、ボランティア本部 15、キャディ 第1希望 <input type="checkbox"/> 第2希望 <input type="checkbox"/> 第3希望 <input type="checkbox"/> 第4希望 <input type="checkbox"/>

■大会パンフレット・番組ロールスーパーに参加者氏名を掲載予定です。

氏名の掲載を希望しない方は印を入れてください ... 希望しない