



ツインフィールズレディーストーナメント ボランティア事務局 行
(ゴルフクラブ ツインフィールズ内)

【FAX】0761-47-4433



LPGA ステップ・アップ・ツアー

ツインフィールズレディーストーナメント
ボランティアスタッフ申込書

申込日 2019 年 月 日 V・M 受付 No.

フリガナ				性別	男 ・ 女
申込者 氏 名				生年月日 (西暦)	19 年 月 日生
				年齢	才
自宅ご住所	〒 - TEL: - 携帯: -				
緊急時連絡先	(ご本人様以外) 氏名: (続柄:) TEL: -				
交通手段	車 ・ 同乗 (様に同乗) ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他				
ウェアサイズ (メンズサイズ)	S ・ M ・ L ・ LL		ゴルフ歴	年	
ゴルフ・ナント ボランティア経験	○を付けて下さい 有 ・ 無		経験された大会名、業務名		
	ボランティア経験 回		当大会で担当された業務名		
備 考					

参加希望日と業務

参加希望日に業務番号欄 の数字を記載して下さい。	5 / 23 (木)	5 / 24 (金)	5 / 25 (土)	記入例
	業務番号	業務番号	業務番号	業務番号
第1希望				②
第2希望				①
第3希望				⑤

下記の「個人情報の取扱について」にご同意の上、お申し込み下さい。

「個人情報の取扱について」

ご記入頂きました個人情報は大会運営会社ツインフィールズ株式会社が所有し、厳重に管理保管するものと致します。皆様からお預かりする個人情報は、「ツインフィールズレディーストーナメント」のボランティア運営、ボランティア案内、ボランティア管理、サックスコンペに関する連絡を目的に利用するもので、目的用途以外での使用や、第三者に使用させたりすることは一切ありません。また、ボランティアの参加者の写真及び映像については、ウェブサイト及びSNSやボランティア募集媒体及び雑誌への掲載、関係者への配付、TV番組での放映に利用させて頂きます。また、個人情報の委託については、当社の厳重な管理の下で行います。また、正しく提出されない場合は、当社からの情報・ボランティア案内ができない場合があります。本件に関する個人情報の取り扱いの相談及び利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用停止・消去につきましては、恐れ入りますが下記までお申し出下さい。

「個人情報保護管理責任・相談窓口」 ゴルフクラブツインフィールズ 担当：津田
TEL 0761-47-4500 平日 9:00~16:00 (土・日・祝は休み)