



トーナメントスタッフ大募集！

あなたもボランティアスタッフとしてトーナメントに参加してみませんか？

FAX 申込書

第10回 ザ・レジェンド・チャリティプロアマトーナメント

主催：(一社)ザ・レジェンド・チャリティプロアマトーナメント実行委員会 後援(予定)：日本医学会、日本医師会、日本赤十字社
特別後援：(公社)日本プロゴルフ協会、(一社)日本ゴルフツアー機構
協力：千葉県、佐倉市、麻倉ゴルフ倶楽部、ヒルトン成田 特別協力：テレビ朝日 協賛各社

第10回を迎える「ザ・レジェンド・チャリティプロアマトーナメント」が、今年も千葉県佐倉市の麻倉ゴルフ倶楽部に於いて5月5日(土)・6日(日)の2日間開催されます。青木功プロをはじめ国内の男子トッププレーヤー28名(予定)と文化・著名人他アマチュア84名が参加予定。是非皆様も私たちと一緒に「ボランティアスタッフ」として大会を盛り上げて下さい。

募集案内

参加日：2018年5月5日(土)・6日(日)
原則、2日間でのご参加をお願い致します。
締切日：2018年4月5日(木)

会場

麻倉ゴルフ倶楽部
〒285-0077 千葉県佐倉市内田670

配布物

大会オリジナルウェア・キャップ・お弁当

注意事項

飲料及びタオルや雨具等は、各自でご用意ください。

お申込方法

裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、
下記のFAX番号に送信してください。

FAX. 03-6890-0300

交通のご案内

JR都賀駅発(ギャラリーバスと兼用)でバスをご用意しておりますが
集合時間に間に合わない可能性があるため、出来るだけ自家用車で
のご来場をお願い致します。

電車でお越し頂く場合は、裏面に記載されている交通手段の
『電車』に必ず○を付けてお申し込みください。

<自動車>

京葉道路または首都高湾岸線利用→宮野木JCT.
東関東自動車道・佐倉I.C.より6km
(所要時間：箱崎JCT.から約50分)

- * ボランティア駐車場はギャラリー駐車場と同じ場所になります。
- * 駐車場までの地図は、業務決定のご案内に同封致します。
- * 業務決定のご案内は、4月中旬頃発送の予定です。

会場までの交通費は各自負担でお願いします。

参加申込締切日

4月5日(木)

裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、
FAXにて送信してください。

業務に関する問い合わせ

平日10:00~17:00
(土・日・祝は休み)

ザ・レジェンド・チャリティプロアマトーナメントボランティア事務局
(株)ダンロップスポーツエンタープライズ内
TEL.03-6890-0165
FAX.03-6890-0300

ボランティア事務局 行

No.	業務名	土曜日・日曜日		集合時間 (予定)
		定員	業務時間(予定)	
1	スコアラー	28名	7:00~15:30	6:15
2	キャリングボード	28名	7:00~15:30	6:30
3	ホールマーシャル【早番】	30名	7:15~14:30	6:30
4	ホールマーシャル【遅番】	15名	8:30~15:30	8:00
5	スコアボード	14名	7:30~15:30	7:00
6	フォアキャディ	6名	7:00~14:00	6:45
7	ボランティア本部	3名	6:30~16:00	6:00

- * 原則、2日間でのご参加をお願いします。
- * お申込み人数が定員に達した場合、お断りする場合がございます。(先着順)
- * 天候等により集合時間や業務内容が変更になる可能性があります。
- * 人数に制限のある業務については、多数のお申込があった場合、当日抽選にて業務を決定させて頂く場合があります。抽選の結果、希望とは異なる業務となる場合がありますので予めご了承下さい。
- * 集合時間に関しては予定です。最終のご案内は申込み締切後『業務決定通知』を4月中旬頃郵送にてご送付いたします。

各業務説明	業務内容
スコアラー	1組4選手に随行して選手のスコアを各ホール毎に報告する係です。
キャリングボード	各組に随行して回り、各選手のリアルタイムのスコアをギャラリーへ掲示します。
ホールマーシャル	ギャラリーが安全に楽しく観戦出来るように、また選手がプレーしやすいように案内する係です。
スコアボード	スコアに応じ選手名やホール数、スコアの表示を替えて頂く業務です。
フォアキャディ	ブラインドホールにおいて、競技の進行に関わる情報を、旗をあげて選手に伝える係です。
ボランティア本部	ボランティア本部内の受付・諸業務などをお手伝い頂きます。

申込書

※下記「個人情報の取り扱いについて」にご同意の上お申込ください。

フリガナ _____

ご氏名 _____ ID: _____

性別 _____ 生年月日 _____
男・女 西暦 年 月 日(歳)

ご自宅住所 〒 _____

TEL: _____ 携帯: _____

緊急連絡先 お名前 _____ (続柄: _____)
TEL: _____

過去にボランティアスタッフに参加された事がありますか?
(どちらかに○を付けてください。)

参加 ・ 不参加

希望の業務を、上記一覧の「No.」で記入してください。
(第2希望まで記入してください)

参加希望日	5日(土)	6日(日)
第1希望		
第2希望		
記入例	4	3

希望事項
(帰りの時間、体力の問題等 ご意見、ご要望があればご記入ください。)

- 大会オリジナルウェアとキャップ(フリーサイズ)を当日お渡しします。
- 必ず、氏名、住所、連絡先を忘れずに明記してください。

交通手段(必ず該当に○をつけてください)

車 ・ 乗り合わせ()に同乗

電車 ・ その他 ()



「個人情報の取扱について」
ご記入頂きました個人情報は、(株)ダンロップスポーツエンタープライズが厳正に管理し、「ザ・レジェンド・チャリティプロアマゴルフトーナメント」及び他トーナメントやゴルフイベントに関するご連絡や情報案内、ボランティア案内、ボランティアイベントに関する案内、ボランティア管理、大会パンフレット等の掲載、のために利用致します。ボランティア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いただきます。事前にご了解なく他の目的で利用・提供することはありません。また、個人情報の委託を行う場合は、当社の厳正な管理の下で行います。枠内につきましては全項目をご記入下さい。尚、ご本人の個人情報の提出は任意です。ただし、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。個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用停止・消去及び第三者提供の停止につきましては、恐れ入りますが下記までお申し出下さい。