

申込み締切り：3月25日(月)

【ブラインド ゴルファー 記入欄】

かな	性別：男性・女性	年齢	歳
氏名	携帯電話		
TEL	FAX		
*緊急連絡先（ご家族や勤務先など、大会期間中に連絡が取れる電話番号をご記入ください）			
氏名/名称	電話番号 _____ (自宅・親類・勤務先・その他 _____)		
盲導犬の同伴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
宿泊 【4月7日(日)】 希望のものにチェック☑	<input type="checkbox"/> 宿泊希望（ <input type="checkbox"/> 禁煙、 <input type="checkbox"/> 喫煙、 <input type="checkbox"/> 指定なし）		<input type="checkbox"/> 宿泊しない
	宿泊希望の方= <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル チェックイン _____ 時頃		
JBGA 送迎バス 希望のものにチェック☑	<input type="checkbox"/> 行き希望【4月8日(月)】 7：15 東横 INN 成田空港ホテル発	<input type="checkbox"/> 帰り希望【4月8日(月)】 成田空港まで	
※宿泊されない方はゴルフ場到着予定時間をご記入下さい。 4月8日（月） ____ 時 ____ 頃到着見込み 《・自家用車 ・その他 _____》			
通信欄 ※持病の有無 <input type="checkbox"/> あり=病名・症状等（ _____ ） ・ <input type="checkbox"/> なし			

【ボランティアスコアラー又はガイド記入欄】

かな	性別：男性・女性	年齢	歳
氏名	携帯電話		
TEL	FAX		
*緊急連絡先（ご家族や勤務先など、大会期間中に連絡が取れる電話番号をご記入ください）			
氏名/名称	電話番号 _____ (自宅・親類・勤務先・その他 _____)		
宿泊 【4月7日(日)】 希望のものにチェック☑	<input type="checkbox"/> 宿泊希望（ <input type="checkbox"/> 禁煙、 <input type="checkbox"/> 喫煙、 <input type="checkbox"/> 指定なし）		<input type="checkbox"/> 宿泊しない
	宿泊希望の方= <input type="checkbox"/> ツイン <input type="checkbox"/> シングル チェックイン _____ 時頃		
JBGA 送迎バス 希望のものにチェック☑	<input type="checkbox"/> 行き希望【4月8日(月)】 7：15 東横 INN 成田空港ホテル発	<input type="checkbox"/> 帰り希望【4月8日(月)】 成田空港まで	
参加形態希望（皆様の申し出状況その他の事情により、必ずしもご希望に添えない場合もございます） <input type="checkbox"/> ゴルフのガイド 、 <input type="checkbox"/> スコアラー			
※宿泊されない方はゴルフ場到着予定時間をご記入下さい。 4月8日（月） ____ 時 ____ 頃到着見込み 《・自家用車 ・その他 _____》			
通信欄 ※持病の有無 <input type="checkbox"/> あり=病名・症状等（ _____ ） ・ <input type="checkbox"/> なし			

* この申込書は個人情報保護法に基づき、ブラインドゴルフ振興目的以外には使用致しません。

NPO法人 日本ブラインドゴルフ振興協会(JBGA)

〒167-0053 東京都杉並区西荻南 2-18-9 菱研ビル 2 階

TEL 03-3333-5481 FAX 03-3333-3402



裏面の交通費精算書もご記入して、別途、3/25 までに FAX 願います。

