

2017 関東JBGAガイド講習会 受講申込書

お申し込みは、5月27日(土)までにお願ひ致します。

記入日： 月 日

※認定書にお名前を日本語とローマ字で記載致します。楷書及びブロック体でご記入下さい。

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女		
お名前		生年月日	(西暦)	年	月 日
ローマ字	姓	名			
電話：			FAX：		
携帯電話：	-	-	メールアドレス：	@	
PCメールアドレス：	@				
連絡先住所	※ JBGA会員でない方はご記入下さい。				

JBGA会員登録	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> 未登録
※未登録の方は当日ご登録願ひます(「ボランティア会員」は入会金・年会費は無料です)。		
第1講義「視覚障がい者をサポートするガイドの役割」	6月3日(土)	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 再受講
第2講義「ゴルフコースでのガイドの仕方」	6月15日(木)	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 再受講
クラブバス送迎の希望	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

※アンケートにご協力をお願い致します。

ゴルフの経験	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (約 年位・参考HDCP)
ゴルフに関する資格	<input type="checkbox"/> アマチュア	<input type="checkbox"/> プロ (所属等)
ブラインドゴルフガイド経験	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (約 年 / 回くらい)
※障害者ガイドヘルパーの資格、講習受講経験などがありましたらご記入願ひます。		

■お申込み・お問い合わせ先

NPO 法人 日本ブラインドゴルフ振興協会 (JBGA)

東京都杉並区西荻南2-17-8 ミスズビル3F 〒167-0053

TEL.03-3333-5481 FAX 03-3333-3402 電子メール：info@jbga.org