

## 2014年・関東 JBGAガイド講習会 受講申込用紙

記入日 月 日

※お名前の日本語とローマ字を記載致します。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    | <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 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います（「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7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12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"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない                                 |   |
| ※ お申し込みは、5月24日（土）までにお問い合わせ致します。            |  |   |

※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"/> 経験無し <input type="checkbox"/> あり（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"/> なし <input type="checkbox"/> あり（約 年 / 回くらい）     |
| ※一般（JBGA以外での）の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います。 |   |

■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2-18-9 菱研ビル2F 〒167-0053

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