

2015 関東JBGAガイド講習会 受講申込書

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」	5月30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18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	
※ お申し込みは、5月23日（土）までお願い致します。		

※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"/> 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