

# 青森県ゴルフ連盟ボランティアスタッフ申込書

FAX：017-718-1028 / 017-759-2212

期 日：2025年5月27日(火)・28日(水)・29日(木)・30日(金)

場 所：夏泊ゴルフリンクス

申込日：令和7年 月 日

フリガナ		性 別	男 ・ 女		
申込者氏名		生年月日(西暦)	年 月 日		
		年 齢	才		
自宅ご住所	〒				
	TEL： - -	携帯： - -			
緊急連絡先 (ご本人様以外)	氏名： (続柄： )				
	TEL： - -	携帯： - -			
交通手段	車 ・ 同乗( 様に同乗) ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩				
ゴルフ歴	年	ボランティアの経験： 有 ・ 無	回 所属倶楽部：		
参加希望日	5/27(火)	5/28(水)	5/29(木)	5/30(金)	ご都合の良い日は○を 悪い日は×を付けて下さい
1	キャディ				ご希望の業務に○を 付けて下さい
2	フォアキャディ				

※キャディは運転のみとなりますが、ボールの行方・ボール探しの手伝いをして頂きます。

## 【個人情報の取扱いについて】

ご記入戴きました個人情報は青森県ゴルフ連盟が所有し、厳重に保管管理するものと致します。皆様からお預かりする個人情報は「あおり国スポリハーサル大会」のボランティア運営、ボランティア案内、ボランティア管理に関する連絡を目的に利用するもので、目的用途以外での使用や、第三者に使用させたりすることは一切ありません。また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、関係者への配布、TV番組での映像に利用させていただきます。また、個人情報の委託については、青森県ゴルフ連盟の厳重な管理の下で行います。また、正しく提出されない場合は、青森県ゴルフ連盟からの情報・ボランティア案内ができない場合があります。本件に関する個人情報の取り扱いの相談及び利用目的の通知・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。

「個人情報保護管理責任者・相談窓口」  
青森県ゴルフ連盟 担当：小笠原・石川  
TEL：017-718-8335