

募集人数

業務	10/3日・10/4日		10/5日		10/6日	
	定員	業務時間	定員	業務時間	定員	業務時間
1. ボランティア本部	4	6:00 ～17:00	4	6:30 ～15:00	4	6:30 ～15:00
2. 練習場	早番	5 6:00 ～12:30	5 6:30 ～12:30	8	6:30 ～13:00	
	遅番	5 11:30 ～18:00	5 11:30 ～17:00			
3. スコアラー	36	6:00 ～17:00	20	7:00 ～15:00	20	7:00 ～15:00
4. キャリングボード	10	6:20 ～17:00	10	7:20 ～15:00	10	7:20 ～15:00
5. ホールマーシャル	40	6:10 ～17:00	50	7:30 ～15:00	50	7:30 ～15:00
6. フォアキャディ	40	6:10 ～17:00	40	7:20 ～15:00	40	7:20 ～15:00
7. ギャラリー受付	4	6:30 ～16:00	4	7:00 ～14:00	4	7:00 ～14:00
8. ドライビング ディスタンス	10	7:00 ～17:00	10	7:30 ～15:00	10	7:30 ～15:00
9. チャリティイベント	4	7:30 ～17:00	4	8:00 ～15:00	4	8:00 ～15:00

※上記時間は、多少変更になる場合があります。

※スコアラー、キャリングボード業務は大変人気なため、当日現地での抽選によって業務を決定させて頂くことがあります。ご希望の方は必ず第一希望でご応募下さい。



ACN Championship Golf Tournament 2024 チャンピオンシップ ゴルフトーナメント

ボランティア募集の お知らせ

2024
10/3日・4日・5日・6日

会場 三木ゴルフ倶楽部

大会からの支給物(予定)
大会オリジナルベスト・キャップを配布いたします



募集要項

主催：関西テレビ放送／ACNホールディングス

主管：日本ゴルフツアー機構

運営協力：キヌガワプランニングオフィス／ブリヂストンスポーツ

会場：三木ゴルフ倶楽部

〒673-0703

兵庫県三木市細川町垂穂字槇山894-827

開催日：2024年10月3日(木)～6日(日)

募集締切：定員になり次第予告なく切めます。

※定員オーバーなどにより希望に添えない場合がありますがご了承下さい。

応募方法：申込用紙に必要事項をご記入のうえ、ボランティア事務局宛まで郵送、FAXまたは、メールにてお申し込み下さい。

注意事項：FAXで申込をされる方は、お手数ですが、事務局までFAX到着の確認の電話をお願いします。

こちらのQRコードからも
お申込みいただけます。
ゴルフ未経験の方も
大歓迎です!



お問い合わせ・お申し込み

ACNチャンピオンシップゴルフトーナメント ボランティア事務局 (株)ザ・ヘッドクォーターズ内

〒660-0868 尼崎市西御園町119-3-6F

TEL. 06-6430-2870 FAX. 06-6430-2871

Eメール V-ACN@hq-kobe.co.jp

ホームページ <http://www.hq-kobe.co.jp/>



17000571(07)

ボランティア業務内容



2024 10/3木・4金・5土・6日

%	
---	--

ボランティア申込書

業務	内容	C
1. ボランティア本部	ボランティアに参加する方の受付の係です。欠員が出た場合のサポートもさせていただきます。	C
2. 練習場	選手の練習ボールの準備や、練習終了後にはボール拾いを行います。ゴルフ通には最も人気業務です。	C
3. スコアラー	1組に随行して選手のスコアを専用端末機を使って各ホールごとに報告する係です。ゴルフの知識が要求され、重要な仕事。18ホール、約4時間20分の連続業務です。	A
4. キャリングボード	歩くスコア速報板。スコア速報板を持ちながら1組に随行し選手のスコアを変更する係です。18ホール、約4時間20分の連続業務です。	B
5. ホールマーシャル	ギャラリーが安全に楽しく、選手がプレーしやすいように案内する係。通称「お静かに係」。定点での業務です。	C
6. フォアキャディ	OB・進行・ペナルティエリアなどのボールの行方を確認する係です。	B
7. ギャラリー受付	入場券のチェックや組合せなどの配布物を渡したりと、ギャラリーの受付をする係です。	C
8. ドライビングディスタンス	全選手のティーショットの飛距離を計測する係です。	B
9. チャリティイベント	チャリティイベントの受付や、イベントのお手伝いをする係です。	C

*ゴルフ知識の必要度 A…必要、B…あまり必要なし、C…不要

- | | |
|-------|---|
| 各自準備物 | レインウェア、傘、タオル、水筒、時計、折りたたみのいす、双眼鏡、ウェストポーチ等ご用意頂ければ大変便利です |
| 服装 | 靴…スニーカー
服…ポロシャツ・スラックス・キュロットスカート |
| 食事 | 朝食(9:00までの集合の方)・昼食・飲料 |

フリガナ		ボランティアIDをお持ちの方はご記入下さい。				性別	男・女																				
お名前		ID :																									
連絡先	ご住所	フリガナ																									
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">□</td><td style="width: 20px;">□</td><td style="width: 20px;">□</td><td style="width: 20px;">-</td><td style="width: 20px;">□</td><td style="width: 20px;">□</td><td style="width: 20px;">□</td> </tr> </table>						□	□	□	-	□	□	□													
		□	□	□	-	□	□	□																			
		お電話	()	FAX	()																						
携帯電話	()	E-メールアドレス																									
緊急連絡先		TEL (-)				続柄																					
(会員は□に✓印を付けて下さい。)		生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢																				
<input type="checkbox"/> 三木ゴルフ倶楽部メンバー				来場手段	車・二輪車・電車																						
健康状態	必ず、どちらかに○をご記入下さい。自身の体調に関して不安のある方は、内容をご記入下さい。						※大会期間中の体調不良による一切の責任は負いかねますのでご了承下さい。																				
	良好・不安()						※体調面で不安がある場合、軽度な業務に変更させて頂く事もあります。																				
個人情報のお取扱いについて	ご記入頂く個人情報は主催者である関西テレビ放送株式会社(主催者)が所有し、運営会社であるプリヂステンスポーツ(株)より委託を受けた(株)ザ・ヘッドクォーターズが厳重に管理し、保管するものと致します。																										
	皆様からお預かりする個人情報は、『ACNチャンピオンシップゴルフトーナメント』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、大会パンフレットなどの掲載及び主催者が係るその他ゴルフイベントに関する連絡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番組での放映に利用させて頂く場合があります。(ご都合の悪い方は予めお申し込み用紙の通信欄に記載願います。) 頂きました個人情報の開示、訂正、追加、消去、並びに利用・第三者への提供の停止については、以下の窓口までお申し出下さい。上記事項にご同意・ご署名の上お申込み下さい。(必要な記載事項がない場合は本大会に参加できなくなる場合があります。) 本件に関するお問い合わせは下記までご連絡下さい。 主催者:関西テレビ放送株式会社 管理者:(株)ザ・ヘッドクォーターズ 06-6430-2870																										
■ 希望参加日 (希望日に✓印を付けて下さい) <ul style="list-style-type: none"> ・ 9月30日(月) ... <input type="checkbox"/> (練習場業務のみ) ・ 10月1日(火) ... <input type="checkbox"/> (練習場業務のみ) ・ 10月2日(水) ... <input type="checkbox"/> (練習場業務のみ) ・ 10月3日(木) ... <input type="checkbox"/> ・ 10月4日(金) ... <input type="checkbox"/> ・ 10月5日(土) ... <input type="checkbox"/> ・ 10月6日(日) ... <input type="checkbox"/> 				■ 希望業務 (希望の業務の番号を記入してください) <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1. ボランティア本部</td> <td>6. フォアキャディ</td> <td>第1希望</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. 練習場</td> <td>7. ギャラリー受付</td> <td>第2希望</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. スコアラー</td> <td>8. ドライビングディスタンス</td> <td>第3希望</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. キャリングボード</td> <td>9. チャリティイベント</td> <td>第4希望</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. ホールマーシャル</td> <td>10. 希望無し</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				1. ボランティア本部	6. フォアキャディ	第1希望	<input type="checkbox"/>	2. 練習場	7. ギャラリー受付	第2希望	<input type="checkbox"/>	3. スコアラー	8. ドライビングディスタンス	第3希望	<input type="checkbox"/>	4. キャリングボード	9. チャリティイベント	第4希望	<input type="checkbox"/>	5. ホールマーシャル	10. 希望無し		
1. ボランティア本部	6. フォアキャディ	第1希望	<input type="checkbox"/>																								
2. 練習場	7. ギャラリー受付	第2希望	<input type="checkbox"/>																								
3. スコアラー	8. ドライビングディスタンス	第3希望	<input type="checkbox"/>																								
4. キャリングボード	9. チャリティイベント	第4希望	<input type="checkbox"/>																								
5. ホールマーシャル	10. 希望無し																										
複数日のご参加を優先致します。				※各業務募集定員に満たない場合は、業務自体がなくなる場合がございます。ご了承下さい。 ※定員オーバーなどにより希望に添えない場合がございますがご了承下さい。																							
通信欄																											