

2017年第19回連盟杯吹田市民ゴルフ大会開催要項

- 1 主 催 吹田市ゴルフ連盟 公益社団法人吹田市体育協会
 - 2 後 援 吹田市
 - 3 開 催 日 2017年11月6日(月)
 - 4 会 場 茨木高原カントリー倶楽部
大阪府豊能郡能勢町野間西山 95-3 TEL072-737-0888
 - 5 表 彰 ★総合の部(1~10位、以下飛び賞他)
★部門別(一般男子、男子シニア、一般女子各部上位1~3位、BG)
※部門別は、上位1~3位及びBGを各部門ごとに表彰します。
 - 6 参加資格 吹田市在住及び在勤者
 - 7 参加費 3,000円(ジュニア1,000円)
*参加費は、当日受付でお支払い下さい。
*プレー費 8,610円(セルフ・昼食・諸税含む)
※プレー費は各自精算して下さい。
 - 8 申込方法 申込用紙(裏面参照)に必要事項を記入のうえ、下記宛て直接かFAX、メールで申込み下さい。
1) 吹田市ゴルフ連盟 FAX 6385-9866
TEL 6385-4560(新御堂ゴルフセンター内)
2) 吹田市内ゴルフセンター4ヶ所
3) suitashigolf@yahoo.co.jp
※FAXで申し込みの場合、送信後、到着を連盟まで確認下さい。
※メールで申し込みの場合48時間以内に返信いたします。
- 申込み締切10月10日(火)
- 9 募集人数 160名(定員になり次第締め切ります。)
 - 10 競技方法 18ホールズストロークプレー ダブルペリア方式による。
 - 11 競技規則 2017年JGAルール及び一部コースローカルルール採用
 - 12 組合わせ 連盟において決定します。(決定後、事前にお知らせします。)
 - 13 表彰式 2017年11月16日(木)午後6時
サニーストンホテル
 - 14 注意事項 ①スタート30分前には来場し、受付を済ませて下さい。
②大会中における負傷等については、応急処置のほか主催者は、その責を負いません。

裏面が申込書になっています

連盟杯吹田市民ゴルフ大会申込書 (申込先 FAX 06-6385-9866)

※要項は、裏面をご覧ください

申込日 2017年 月 日

	氏名	住所	電話・FAX	60歳以上の方は○をつけて下さい。	備考
1		〒	電話		
			FAX		
2		〒	電話		
			FAX		
3		〒	電話		
			FAX		
4		〒	電話		
			FAX		
5		〒	電話		
			FAX		
6		〒	電話		
			FAX		

1. 同伴競技は原則2名までとします。

3. 記載された個人情報は、大会運営にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

申込み締切り10月10日(火)

4. 次の場所へ直接か、FAX、メールで申し込んで下さい。(FAXの場合事故防止のため必ず到着を確認ください。)

1) 吹田市ゴルフ連盟 (新御堂ゴルフセンター内) FAX 06-6385-9866

2) 吹田市内ゴルフセンター4か所 (江坂・吹田・新御堂・ミリカ)

3) suitashigolf@yahoo.co.jp

*問合せ 吹田市ゴルフ連盟 (新御堂ゴルフセンター内)

※FAXでの申し込みの場合、送信後、到着を連盟まで確認下さい。

電話 6385-4560

※メールでの申し込みの場合、48時間以内に返信いたします。

→ → → →

(受付時間10時~20時:火曜日定休)