

平成29年度

体育協会杯 レディス グラウンド・ゴルフ大会

募 集 要 項

目 的：吹田市における、グラウンド・ゴルフの普及と振興を図るとともに、吹田市民の健康づくり、仲間づくりを目的として行います。

主 催：公益社団法人 吹田市体育協会

主 管：吹田市グラウンドゴルフ連盟

参加 資格：吹田市グラウンドゴルフ連盟会員・吹田市内在住・在勤の一般女性
(申込時、吹田市グラウンドゴルフ連盟会員登録の受付も行います。)

申込受付日時：平成29年7月4日(火)～8月4日(金) 10時～16時 (土、日は除く)

・申込用紙に必要事項記入の上、参加費を添えて、お申込み下さい。

・受付期限日以後の受付はしませんので期間中に参加申込をして下さい。

申込受付場所：公益社団法人 吹田市体育協会

吹田市寿町1-1-1 寿ビル3階 Tel 06-6381-9011

開催 日時：平成29年9月9日(土) 午前9時00分～午後3時 雨天の場合9月16日(土)

開催 場所：吹田市立山田スポーツグラウンド

募集 人員：先着 192名

参加 費：連盟会員 500円 (非会員 1,000円)

競技 種目：一般女性の部

競技 方法：(社)日本グラウンド・ゴルフ協会ルールに準ずる。一部ローカルルール採用
個人戦32ホールズストロークプレー

クラブ・ボール・マーカーは各自で準備をお願いします。

表 彰：優勝・準優勝・3位・4位・5位

優勝者には持ち回りカップと盾・入賞者は賞品と賞状

そ の 他：大会中の事故については、応急処置のみとします。

：駐車場は有料です。駐車可能台数が少ないため、車での来場はご遠慮下さい。

吹田市グラウンドゴルフ連盟

体育協会杯レディースグラウンド・ゴルフ大会 参加申込書

平成29年度

*会員の場合は代表者以外は電話番号、住所は記入して頂かなくても結構です。

			〒 住所	
	代 表 者 名		電話番号	
1	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
2	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
3	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
4	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
5	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
6	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
7	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
8	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
9	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
10	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
11	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
12	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
13	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
14	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	
15	ふりがな		〒 住所	
	氏 名		電話番号	

※上記提出されました名簿は、当大会目的以外に使用いたしません。