

連盟杯吹田市民ゴルフ大会開催要項

- 1 主 催 公益社団法人吹田市体育協会 吹田市ゴルフ連盟
 - 2 開 催 日 2025年11月5日(水)
 - 3 会 場 茨木高原カンツリー倶楽部
大阪府茨木市泉原347 TEL 072-649-3333
 - 4 表 彰 総合の部1～10位、以下飛び賞他 男女BG
 - 5 参加資格 吹田市在住及び在勤者(平日開催の為高校生以下の参加は不可です)
 - 6 参 加 費 3,000円
*参加費は、当日受付でお支払い下さい。
*プレー費 11,880円(セルフ・昼食・諸税含む)
※プレー費は各自精算して下さい。
 - 7 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
2) 吹田市内ゴルフセンター1ヶ所(江坂)
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11日(土)
- 8 募集人数 120名 (定員になり次第締め切ります。)
 - 9 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。
 - 10 競技規則 2025年JGAルール及び一部コースローカルルール採用
 - 11 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。)
 - 12 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。
③新型コロナウイルス感染症拡大により急遽中止する場合があります。

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 2025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、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11日(土)

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 FAX 06－6385-9866

2) 江坂ゴルフセンター

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）