

第28回 鎌倉市民ゴルフ大会開催案内

～市民ゴルフ大会だけの特別料金にてプレーできます！！～
～豪華賞品も多数あり！！皆様のご参加をお待ちしております！！～

1. 目的 ゴルフを通して地域貢献とスポーツ競技としてのスポーツ精神の高揚と技術の向上。
また、市民の健康増進並びに相互の交流を目的としています。
2. 開催日 平成29年7月12日（水）雨天決行
3. 開催場所 鎌倉カントリークラブ（鎌倉市今泉5-1026 TEL43-1251）
4. 参加資格 鎌倉市内在住又は在勤の方で、ルール・エチケットを心得た方。
5. 参加会費 2,000円（当選通知後、お振込みをもって正式登録と致します。返金はいたしません。）
6. プレー代 鎌倉CC非メンバー13,500円、鎌倉CCメンバー10,000円（当日受付にてお支払）
※鎌倉カントリークラブのご協力による、市民ゴルフ大会だけの特別料金！！
※昼食代（ドリンク代除く）、パーティー費を含みます
※ロッカーを使用する場合は、使用料324円を別途お支払い下さい。
（ロッカーは個数に限りがございますので、あらかじめご了承ください。）

満70歳以上、18歳未満、及び障害者は利用税1,000円が免除。身分証明書（免許証、健康保険証、学生証等。障害者の方は障害者手帳等）を当日朝、受付時にご提示ください。
7. 定員 180名（抽選。※落選された際はご連絡いたします。）
8. 申込方法 往復葉書（裏面記入例参照）、またはメールで①～⑧の必要事項をご記入の上、下記までお申込ください。①大会名②氏名（フリガナ）③住所（郵便番号含む）④連絡先（自宅・携帯）⑤生年月日（西暦）⑥性別⑦H.C.⑧市外在住者は市内勤務先（名称、所在地、電話番号）
※複数（2～4名）でお申込みの場合、②～⑧は同伴者の分も必ず記入してください。
9. 申込先 鎌倉市ゴルフ協会
〒248-0012 鎌倉市御成町17番29号（鎌倉商工会議所内）
メールアドレス：masatoshi.1943@gmail.com
10. 申込締切日 平成29年6月9日（金）（消印有効）
11. 当選 代表者様へ当選のお知らせを致します。その後、参加会費をお振込みいただき、正式登録となります。
12. 組合せ 組合せは当ゴルフ協会にて決定させていただきます。大会約2週間前に参加者へ発送致します。
（注）組合せは当日キャンセル等で変更する場合があります。
13. 競技方法 競技は18ホールストロークプレイ（新ペリア方式）とします。
但し、同ネットの場合は年長者を上位とします。OUT・IN スタートとなります。
14. 賞 参加賞はもちろん、豪華賞品を多数ご用意しております！！
15. 表彰 成績発表及び表彰式をプレー終了後、2F食堂ホールで行います。
※大会出場中の写真・記事・記録等はインターネット・雑誌等へ掲載させていただくことがあります。

主 催 鎌倉市ゴルフ協会

後 援 鎌倉市 鎌倉商工会議所 （社）鎌倉市観光協会 大船工業倶楽部

朝日観光(株)鎌倉カントリークラブ J:COM湘南

官製往復葉書の記入例

(往信用 表)		(返信用 裏)
切手 往信	248-0012 鎌倉市御成町十七番二九号 鎌倉商工会議所内 鎌倉市ゴルフ協会 行	事務局記入欄 記入しないで下さい

(返信用 表)		(往信用 裏)																																							
切手 返信	〒0000-XXXX 代表者氏名 代表者住所	第28回鎌倉市民ゴルフ大会 <table border="1"><tbody><tr><td rowspan="2">代表</td><td>氏名(ふりがな)</td><td>性別</td><td colspan="2">ハンデ</td></tr><tr><td>住所 〒</td><td>電話番号</td><td colspan="2">生年月日</td></tr><tr><td rowspan="2">同伴者</td><td>氏名(ふりがな)</td><td>性別</td><td colspan="2">ハンデ</td></tr><tr><td>住所 〒</td><td>電話番号</td><td colspan="2">生年月日</td></tr><tr><td rowspan="2">同伴者</td><td>氏名(ふりがな)</td><td>性別</td><td colspan="2">ハンデ</td></tr><tr><td>住所 〒</td><td>電話番号</td><td colspan="2">生年月日</td></tr><tr><td rowspan="2">同伴者</td><td>氏名(ふりがな)</td><td>性別</td><td colspan="2">ハンデ</td></tr><tr><td>住所 〒</td><td>電話番号</td><td colspan="2">生年月日</td></tr></tbody></table>				代表	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ		住所 〒	電話番号	生年月日		同伴者	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ		住所 〒	電話番号	生年月日		同伴者	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ		住所 〒	電話番号	生年月日		同伴者	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ		住所 〒	電話番号	生年月日	
代表	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ																																						
	住所 〒	電話番号	生年月日																																						
同伴者	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ																																						
	住所 〒	電話番号	生年月日																																						
同伴者	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ																																						
	住所 〒	電話番号	生年月日																																						
同伴者	氏名(ふりがな)	性別	ハンデ																																						
	住所 〒	電話番号	生年月日																																						

～記入の際の注意～

※鎌倉市内在住・在勤（必ず会社名を明記してください！）のご住所をご記入ください。

※参加者全員分の必要事項を必ずご記入ください。

※日中ご連絡が出来る電話番号のご記入をお願いいたします。

※生年月日は出来るだけ西暦でご記入下さい。

※電話番号、お名前のふりがな等、記入漏れの無いようご確認ください。