

第30回記念・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 2019年7月2日(火) 雨天決行
 3. 開催場所 横浜カントリークラブ東コース(横浜市保土ヶ谷区今井町1025 電話045-351-1001)
 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
 6. プレー代 16,000円(当日受付にてお支払)
※横浜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
※ロッカー及びカート代含み(セルフプレー・カートの運転は免許所有者のみ 自己責任)

満70歳以上、18歳未満、及び障害者は利用税800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(申込先着順として、定員なり次第締め切りとさせていただきます)
 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、下記までお申送ください。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 鎌倉市民ゴルフ大会事務局
〒248-0003 鎌倉市浄明寺3-12-47 (伊東孝明宅宛)
メールアドレス：masatoshi.1943@gmail.com 香坂雅俊内
 10. 申込受付日 平成31年4月1日 申込締切日 2019年6月1日(消印有効)
 11. 参加決定 代表者様へ参加決定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。申込受付結果は、鎌倉市ゴルフ協会ホーム・ページにて掲載されます。
<http://kamakuragolf.net/>
 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！！
今年度は市民ゴルフ30周年記念大会ですので、ご寄付もよろしくお願ひします。
 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。
- 個人情報に関する同意内容※大会出場中の写真・個人名組合表・成績表記事・インターネット・雑誌等へ掲載させていただきますことがあります。申込者いただいた方は予め承諾することを要します。

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

官製往復葉書の記入例

(往信用 表)

(返信用 裏)

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 切手 往信	248-0003 鎌倉市浄明寺3・12・47 伊東孝明宅宛 鎌倉市民ゴルフ大会行	事務局記入欄 記入しないで下さい
--	---	-------------------------

(返信用 表)

(往信用 裏)

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 切手 返信	〒0000-XXXX 代表者住所 代表者氏名	第28回鎌倉市民ゴルフ大会 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">代表</td> <td>氏名(ふりがな)</td> <td>性別</td> <td>ハンデ</td> </tr> <tr> <td>住所 〒</td> <td>電話番号</td> <td>生年月日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">同伴者</td> <td>氏名(ふりがな)</td> <td>性別</td> <td>ハンデ</td> </tr> <tr> <td>住所 〒</td> <td>電話番号</td> <td>生年月日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">同伴者</td> <td>氏名(ふりがな)</td> <td>性別</td> <td>ハンデ</td> </tr> <tr> <td>住所 〒</td> <td>電話番号</td> <td>生年月日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">同伴者</td> <td>氏名(ふりがな)</td> <td>性別</td> <td>ハンデ</td> </tr> <tr> <td>住所 〒</td> <td>電話番号</td> <td>生年月日</td> </tr> </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。