

# ゴルフパートナー杯

## 第9回 東北海道シニアカップ大会参加申込書

(開催日 平成29年7月29日(土) PM 12:00スタート)

参加部門 いずれかを○で お囲み下さい	シニアの部		ミッドシニアの部	
ふりがな				
氏名				
生年月日			年齢	
住所				
電話番号			携帯電話	
ホームコース			<b>HDCP</b>	

注：加盟倶楽部会員及びHGA準会員に登録しハンディキャップインデックスを所持している方はホームコースとHDCP欄に記入をお願い致します。  
記入ない場合はスクラッチの部のみ参加とする。

【参加資格】 釧路・根室・十勝・オホーツク地域に在住するアマチュアゴルファーでハンディキャップインデックス18.0以下で次のいずれかに該当する者とし、そのハンディキャップを超える参加希望者はハンディキャップインデックスを18.0に切り上げて参加することを認める。

シニアの部 開催年度中に満55歳以上になる者  
ミッドシニアの部 開催年度中に満65歳以上になる者  
(開催年度2017年1月1日~12月31日)

【参加料】 3,240円(税込/当日拝受)  
プレー料金は、会員に準ずる扱いとなります。

【申込締切日】 7月19日(定員80名になり次第締切) 期日厳守  
FAX番号 0154-66-3835

【練習日】 お問合せの上、対応致します。プレー代(平日は会員に準ずる料金)  
(土日祝は無記名会員扱い)

ソフトスパイクゴルフシューズを使用のこと。

組合せ・スタート時間は阿寒カントリークラブ内に掲示及びホームページにて発表する。



**阿寒カントリークラブ**

〒085-0220 釧路市阿寒町舌辛14番地 担当 大森

TEL 0154-66-3833 FAX 0154-66-3835

「個人情報保護」により申込書に記載された個人情報は本大会を円滑に運営するためのみ利用されます。

(申込書コピー使用可)