

平成 23 年 10 月 12 日

平成 23 年 7 月新潟・福島豪雨復興
(財)新潟県体育協会 チャリティゴルフコンペ

【参加募集要項】

(財)新潟県体育協会では、平成 23 年 7 月新潟・福島豪雨で甚大な被害を受けた、当協会加盟団体である、県ポート協会の復興を支援するため、下記の通りゴルフコンペを開催いたします。会員の皆様をはじめ、趣旨にご賛同いただける多くの皆様のご参加をお願いいたします。

主催：財団法人新潟県体育協会 共催：新潟県ゴルフ連盟
協力：笹神五頭ゴルフ倶楽部

- 1 開催日時 平成 23 年 11 月 8 日（火） 阿賀・白鳥コース 午前 8 時 00 分 同時スタート
- 2 会場 笹神五頭ゴルフ倶楽部
阿賀野市押切 1269-1 TEL. 0250-62-6231 FAX. 0250-63-8133
- 3 募集定員 80 名
- 4 参加資格 本会会員及びご賛同者
- 5 参加経費 ①参加費 4,000 円（チャリティ募金 1,500 円を含む）
②プレー代 7,800 円（食事券 1,000 円分を含む）
③キャデイ付希望の方は 1 人 2,625 円追加となります。
- 6 競技方法 18 ホールストロークプレー、9 ホールペリア方式
（同ネットの場合、年長者上位）
スルーザグリーン オール 6 インチプレー
- 7 表彰 優勝～10 位・飛賞（5 飛）・BG 賞・BB 賞・BM 賞・ニアピン賞 等
- 8 表彰式 表彰式はプレー終了後、午後 3 時 30 分開催予定
2 階レストランにて
アルコール類はございません。予めご了承願います。
- 9 申込締切 平成 23 年 11 月 2 日（水）定員になり次第締切
- 10 申込先 ①笹神五頭ゴルフ倶楽部 担当 清野
〒959-1964 阿賀野市押切 1269-1
TEL. 0250-62-6231 FAX. 0250-63-8133
②財団法人新潟県体育協会 担当：立川
〒950-0933 新潟市中央区清五郎 67-12
TEL. 025-287-8600 FAX. 025-287-8601

平成 23 年 月 日

(財)新潟県体育協会 チャリティゴルフ大会申込書

氏名	住所	電話番号	成年月日
(代表者氏名)			

チーム名 _____

代表者 F A X _____

キャディを希望 する ・ しない

組合せ表は代表者のみに F A X ・ 連絡しますので、同伴者にご連絡ください。

* F A X のない代表者の方には、スタート時間のみ電話にてご連絡いたします。