

# 金砂郷カントリークラブジュニアゴルフ大会（第49回）

主催：金砂郷カントリークラブ

- 日時 **2024年5月3日（金・祝）**
- 会場 **金砂郷カントリークラブ 茨城県常陸太田市中利員町 2856-1**
- 受付 **7：30～ ※8：50までに受付を済ませて下さい。トップスタート9：20予定**
- 後援 **茨城県アマチュアゴルフ連盟・茨城県プロゴルフ会**
- 参加資格 **小学生・中学生・高校生 ※1Rのスコアが、120ストロークを超えないもの**
- 組合せ **男女別学年毎。都合により他学年との混合となる場合もあります。**
- 競技方法 **18ホールストロークプレー**
- 使用ティ **[高校生] 男子：ブルー，女子：ホワイト [中学生] 男子：ブルー，女子：ホワイト  
[小学4～6年生] 男子：シルバー，女子：レッド [小学1～3年生] 男女：グリーン**
- プレー代 **6,000円 受付時支払い**  
(1Rセルフ乗用カート・お弁当代・練習ボール1コイン・参加費含む)
- 表彰 **部門別グロス ※表彰式は行いません。**
- 募集定員 **20組80名（男子10組・女子10組）定員になり次第締切り**
- 申込 **参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メールでお申込下さい。**
- 締切 **2024年4月26日（金）または参加人数が定員に達した場合**
- お問合せ **金砂郷カントリークラブ TEL：0294-76-1611**
- その他 **●コースへの帯同：保護者1名まで ※高校生は不可  
\*小学生のアドバイス可、中学生のアドバイスは不可  
●保護者の方の昼食をご希望の場合は、申込書に記載して下さい。**

※組合せ・スタート時間のご連絡は致しませんので、8：50までに必ず受付を済ませて下さい。

**FAX：0294-76-1610 E-MAIL：info@kanasago.com**

## 金砂郷カントリークラブジュニアゴルフ大会参加申込書

(ふりがな) ジュニア氏名		男	(生年月日)
		女	西暦 年 月 日 (才)
学校名			(学年) 高校・中学・小学 年
自宅住所	〒		
ご連絡用 TEL番号		その他 連絡先	氏名 TEL

申込日： 年 月 日

親権者氏名

㊞

電話番号

☆帯同キャディ： する しない (※高校生は帯同不可)

☆保護者のお弁当(700円/個)： 希望する( 人分) ・ しない

※当日の追加はお受けできない場合がございます。