

第 25 回日本障害者オープンゴルフ選手権参加申込書

申 込 日	2020 年 月 日		
ふ り が な			
氏 名			
性 別	男 女	E-mail(必ず記入お願いします)	
現 住 所	〒	電話	FAX
勤 務 先			
勤 務 先 住 所	〒	電話	FAX
生 年 月 日	19 年 月 日	(歳)	
身体障害者手帳	() 都 道 府 県 記号 第 号 第 種 級		
障 害 名			
ゴルフレベル	ハンディキャップ	平均スコア(ラウンド)	ゴルフ歴 年

※ この申込書は選手権出場のための申込書です。初出場の方でこれから日本障害者ゴルフ協会に入会
する方は、別に入会申込書をお送りします。後日、入会申込書のご提出もお願いします。

(以下希望する項目に○をつけ、合計金額を一番下の欄に書き込んで提出してください。)

- 前夜祭(自由参加) ・参加する(6,000円)×___人 ・参加しない
- エントリーフィー 障害者 20,000円(セルフ乗用カート2プレー、2昼食、表彰式パーティ、賞品代、
事務費含む)
健全者 21,000円(内容は同上です) ※宿泊施設への宿泊料金等は別途になります。
- 付添者参加費 5,000円(2昼食、表彰式 宿泊施設への宿泊料金等は別途になります)

氏名(ゴルフをやらない人) _____

4. ハミルトンホテル上総に宿泊を希望の方は下記に○をつけてください。

- ・ツイン@12,320円～(2名1室税込 朝食付き) ・シングル@6,600円(1名1泊税込 朝食付き)
- ・10/18日 _____人 ・10/19日 _____人 ・10/20日 _____人

5. 練習ラウンド(ハーフ) 希望する 希望しない ・練習ラウンド1ラウンドを希望

6. ホテルーゴルフ場間の送迎バスを 利用する 利用しない

※4,5,6の料金は現地で直接お支払い下さい。参加費には含めないようお願いいたします。

★以上の条件で合計金額 _____円を振り込みます。