

**第3回北陸障害者オープンゴルフ選手権申込書 兼
第23回日本片マヒ障害オープンゴルフ選手権申込書**
(以前大会に出場したことのある方も全てにご記入をお願いします)

申込年月日	2023年 月 日		
氏名	(ふりがな)		
性別	男	女	*必須 E-mail
現住所	〒		電話 FAX
勤務先			
勤務先住所	〒		電話 FAX
生年月日	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	(健常者の方はここにゴルフハンデか平均スコアを書いてください)		

※大会に出場する同伴者がいる方は、この申込用紙をコピーのうえ、同伴者の申込みをして下さい。(同一申込書2名記入不可) ゴルフをしない同伴者は下記該当欄に氏名を書いて下さい。(以下、該当項目を記入するか○をつけて下さい)

1. 参加費 (参加する試合に○を着けてください)

※今回から前夜祭は参加費に含まれます。不参加でも値引きは致しません。

1) 第23回日本片マヒ障害オープンゴルフ選手権(5/15月)

- ・障害者 17,000円(前夜祭 キヤディ付き乗用カートプレー代、昼食)
- ・健常者 18,000円(同上)

・付添い・15日のみ昼食 1,000円 前夜祭 7,000円 付添い者氏名 _____

3) 第3回北陸障害者オープンゴルフ選手権(5/16火)

- ・障害者 13,000円(キャディ付き乗用カートプレー代、表彰パーティ、賞品代等)
- ・健常者 14,000円(同上)

・付添い 3,000円(10日昼食と表彰式) 付添い者氏名 _____

※片マヒ障害オープンゴルフ選手権、北陸障害者オープンゴルフ選手権の2大会参加はトータルで障害者30,000円、健常者32,000円、付添いは11,000円となります。

2. 宿泊を ・希望する(・シングル ・ツイン) ・希望しない

*宿泊日 ・5/14 ・5/15 ※宿泊料(朝食付き) シングル@6,600円 ツイン@6,700円～

※前泊、後泊は各人で手配をお願いします。

同室希望者 _____ ※宿泊代は現地フロントで支払

3. 練習ラウンド(5/14)を ・希望する(・1ラウンド ・ハーフ) ・希望しない ※支払は現地

4. ホテルーゴルフ場間の送迎バス利用は右記にチェックを。 ・利用する ・利用しない

★以上の条件で合計金額 _____ 円を振り込みます。

※参加費以外の支払はすべて現地になります。