FAX.029-226-0713

**送信先：水戸市ゴルフ協会事務局**

**第6回 ダブルススクランブルゴルフ大会申込書**

**開催日：2025 年11 月11 日（火）雨天決行会 場：浅見ゴルフ倶楽部**

〒319-0306 茨城県水戸市杉崎町 1916-1 TEL：029-259-3811

**参 加 費** 5,000 円（1 ペアチーム）

**プ レ ー 費** 料金：大会特別料金（セルフプレイ代 / 昼食 / 消費税を含む）

**申 込 方 法** 大会参加申込書に必要事項を記入し、水戸市ゴルフ協会事務局までメールまたは FAX でお申し込みください。『[e-mail:office@mcga.jp](mailto:office@mcga.jp)』

**振込先金融機関** 常陽銀行 本店営業部 （普）6428057

水戸市ゴルフ協会会計 上原享二（ウエハラキョウジ）

**受 付 期 間 令和7年9月1日（月）～令和7年10月20日（月）締切**

※定員になり次第締め切ります。

**申 込 代 表 者 ： 根本幸範**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大 会 参 加 申 込 書** | | | | | | | |
|  | |  | 性別 | 連絡先 | | | |
| 代表者名 | |  | 男 / 女 |  | | | |
| 住 | 所 | （在住者住所）（在勤者：勤務先名・住所） | | 生年月日（西暦） | | | |
| 年 | 月 | 日：年齢 | 歳 |
|  | |  | 性別 | 連絡先 | | | |
| 氏 | 名 |  | 男 / 女 |  | | | |
| 住 | 所 | （在住者住所）（在勤者：勤務先名・住所） | | 生年月日（西暦） | | | |
| 年 | 月 | 日：年齢 | 歳 |

****