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	ħΠ	費	5 000 ⊞	(1ペアチーム)
	IJН	貝		

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』

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:__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

	大会参加申込書	
ふりがな	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
ふりがな	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

•••	水戸信用金庫
-----	--------







≛ エース ゴルフス*タラフ*ム





