

11. 申込方法 参加申込書に記入のうえ、参加費を添えて「加護坊さくらパークゴルフ場」又は「加護坊四季彩館」に申し込みください。電話での申込みは、不可。
(8月26日以降にキャンセルされた場合は、参加費は返還いたしません。但し、参加賞は授与いたします)

12. 申込締切 令和 8年 8月 21日(金)まで 厳守

13. その他 ①組み合わせは主催者で行います。
②当日の万一の事故については、主催者加入の保険のみで対応いたします。
③クラブおよびボールは日本パークゴルフ協会(NPGA)の認定を受けた用品を使用してください。
④当日(競技開始前を含む)のコース内における練習は禁止します。
⑤委員会 競技委員 三澤善春 富澤和之

【申込み先(問合せ先)】

〒989-4303 宮城県大崎市田尻大沢字加護峯山178-1

加護坊さくらパークゴルフ場 電話 0229-39-0989

加護坊四季彩館 電話 0229-39-0404 FAX 0229-39-7010

領 収 書

様 (チーム名: _____)

1チーム 7,200円(4人分) (1人 1,800円×4名)

但し、大崎市誕生20周年記念 第9回大崎市長杯パークゴルフ大会 団体戦参加費として
上記金額を正に領収しました。

加護坊さくらパークゴルフ場

令和 8 年 月 日(領収印)

大崎市誕生20周年記念 第9回 大崎市長杯パークゴルフ大会参加申込書

チーム名 (_____) 申込日: 令和8年 月 日

団体戦メンバー	代表者①	メンバー②	メンバー③	メンバー④
ふりがな				
氏 名				
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女
市町村名				
加護坊さくらPG場 会員登録区分	GP会員・FP会員・一般	GP会員・FP会員・一般	GP会員・FP会員・一般	GP会員・FP会員・一般
代表者連絡先 住 所	県 市・町・村			
代表者連絡先 電話番号	— —		参加費領収 確認印	

※代表者の電話番号は、必ず記入してください。