

九州クラブ対抗ダブルストーナメント ACROSS CUP参加申込書

	予選希望コース		在籍	在籍コース名						
	フリガナ			性 別 生			生年	年月日		
代表者名	氏名			男・	女	S·H	年	月 日(歳)	
者名	住 所	- -				電話 () 一				
	メール アドレス		職業			勤務先	電話			
	メンバー コース		HDCP		ゴル	ンフ歴	年	平 均 スコア		
	大会を 知った きっかけ									
	チームの 意気込み									

		フリガナ	ガナ			生年月日			
/%	18	氏名		男・女	S·H	年	月 日(歳)	
		住所	〒 −		電話(電話 () —			
	ナー	メール アドレス	職業		勤務先	電話	_		
		メンバー コース	HDCP		ゴルフ歴	年	平 均 スコア		

地区予選開催コース

地区予選	開催日	会 場	申込締切日
福岡A予選	7月21日益	福岡雷山GC	7月7日金
長崎予選	7月24日国	大村湾CCオールドC	7月10日(月)
佐賀予選	7月26日丞	ブリヂストンCC	7月12日(水)
熊本予選	7月28日窟	くまもと中央CC	7月14日(金)
福岡B予選	7月31日厚	筑紫ヶ丘GC	7月17日(月)
大分予選	8月2日丞	大分東急GC	7月19日(水)
宮崎予選	8月4日窟	宮崎レイクサイドGC	7月21日金
鹿児島予選	8月7日厚	島津GC	7月24日(月)
沖縄予選	8月16日丞	PGM GR沖縄	8月2日(水)

肖像及び個人情報管理

参加者の顔写真および氏名等を使用する権利は主催者及び大会事務局に帰属させていただきます。 お申込みされた方の個人情報は大会に関するご連絡に利用させていただく他、主催者、大会事務局、イベント協賛社よりイベント・ 出版物・販売物等の資料送付に利用させていただくことがあります。希望されない方はご連絡をお願いします。 お申込みされた方の個人情報は主催者及び大会事務局が責任を持って管理し、業務委託先以外の第三者に開示・提供することは ありません。(法令などにより開示を求められた場合は除く)

(大会についてのお問合せ)

アクロスカップ九州クラブ対抗ダブルストーナメント大会事務局 TEL 03-6658-5939(平日/10:00~17:00) FAX 03-6658-5898 E-mail:info@two-rich.com

参加資格

同じゴルフクラブのメンバーでチーム(2名ペア)を構成する社会人アマチュアゴルファーチーム構成は①男性ペア②男女ペア③女性ペア※居住地域及び在籍ゴルフ場の所在地に関係なくどの会場からも出場可能です

競技方法

18ホールズフォアボールストロークプレー (スクラッチ) に よるチーム戦。2人の各ホールベストスコアの合計により順位を決定。(それぞれが各自の球をプレーする。どちらか少ない方をベストとし、そのホールのチームスコアとする) 18ホール終了後タイスコアとなった場合はマッチング・スコアカード方式により上位を決定する(プレーオフは行いません)

エントリーフィ・プレーフィ

エントリーフィ(予選・決勝を通じて)
:1チーム2名で10,000円(税込)
プレーフィ・・・各自、現地精算(表示額は消費税等全で込)
料金・日程等は諸事情により、変更の場合がある。

振込先 ※FAXにてお申し込みされた場合

三菱UFJ銀行 銀座支店 普通 口座番号 0512081 株式会社ツーリッチ

申込締切日

申込みは先着順(入金確認をもって出場確定)となり、各会場定員になり次第締切ります。 注意事項

- たるずみ ・エントリーフィ入金後は、いかなる理由でも返金できません。
- ・申込み会場変更はできません。 は、会場変更はできません。
- ・1名の選手が重複して予選会にエントリーする事はできません。