

2019年度「第15回小学生スナッグゴルフ大会」大会参加申込書

- 1 大会開催日時 2019年 8月16日(金) 午前8:00～午後3:00
- 2 大会開催会場 一般社団法人西宮カントリー倶楽部
西宮市仁川町6-19-7 電話番号0797-71-1212
- 3 参加者募集人員 3～6年110名 1、2年生保護者ペアー20組(申し込み多数の場合抽選)
大会当日、引率者ご同件でご集合願います。
なお、要望があれば阪急逆瀬川駅より西宮カントリー倶楽部の送迎バスを用意しますので
お申し付け下さい。 バス利用の方は参加申し込み書に記入して下さい。
- 4 競技方法 3～6年9ホールストロークプレイ学年別表彰及び参加賞あり
- 5 参加費 無料 尚昼食は保護者(引率者)を含め無償提供(西宮カントリー倶楽部様ご提供)
- 6 込期限 2019年 6月30日(土) 当日消印有効
- 7 申込先 一般社団法人西宮市ゴルフ協会
〒662-0846 西宮市森下町6番25-107号
電話0798-67-2055 ファックス0798-78-5215
問い合わせ先。火、木、金、午前10:00～12:00ゴルフ協会事務所まで
不在の時は田中宅まで(Tel:0798-46-9236 090-7969-6084)
- 8 事前練習会 6月29日(土)7月24日(水)8月1日(木)8月8日(木)
受付8:40より (西宮市立中央運動公園陸上競技場)
スナッグゴルフ未経験者は1回でもご参加を希望いたします。
- 9 参加確認書 参加決定者には 7月22日 (月)までに連絡致します。

・・・・・・・・・・・・・・・・ 切り取り線 ・・・・・・・・・・・・・・・・

参 加 申 込 書 (児童の氏名には必ずフリガナを記入してください)

フリガナ				性別
氏名				男・女
住所		郵便番号 ー		
連絡先		電話番号	ファックス番号	
学校名		小学校		年生
事前練習会 参加不参加どちらかに○		6月29日(土) 参加・不参加		7月 24日(水) 参加・不参加
		8月 1日(木) 参加・不参加		8月 8日(木) 参加・不参加
スナッグゴルフの経験		・有 ・無		
保護者	氏名			ペア参加保護者氏名
	連絡先電話番号			連絡先電話番号
引率者	氏名			
	連絡先電話番号			
阪急逆瀬川駅 送迎バス		・希望する 人数() ・希望しない		

2019年4月10日
西宮市ゴルフ協会スナッグゴルフ委員会

スナッグゴルフに参加される方へお願い

- ・個人情報の取り扱いについて

ご提供いただいた個人情報は、次の目的に使用させていただきますので
ご了承ください。

- 1 お申し込みの大会に関する案内（DM、メール等）の送付
- 2 次回関連行事開催の案内
- 3 参加者のプレイ中の写真及び集合写真を、新聞または公共機関のホームページ及び次回の募集ポスターに使用

- ・医療関係について

練習会には医療関係者は同行しません。

- 1 熱中症対策は、帽子、水分補給などは保護者の方で注意願います。
- 2 擦り傷程度の処置ができる医療品の準備をしております。

尚、大会当日には医療関係者が常駐いたします。水分も児童に
ペットボトル1本を用意します。