

天童市スポーツセンター

第19回グラウンド・ゴルフ大会(屋内)開催要項

- 1 主催 (公財)天童市文化・スポーツ振興事業団(天童市スポーツセンター)
- 2 協力 天童市グラウンド・ゴルフ協会
- 3 協賛 (未定)
- 4 日時 平成30年3月7日(水) 13時30分開会
- 5 会場 天童市スポーツセンター アリーナ
- 6 対象者 一般(定員60名)
- 7 競技方法 8ホール2ラウンドでプレーし、合計打数で競い合います。
- 8 参加料 500円
- 9 保険料 10円
※補償額(1)入院日額1,500円(2)通院日額1,000円※その他についてはお問い合わせください。
- 10 締切日 定員になりしだい。もしくは、2月25日(日)まで。
- 11 表彰 1位から6位まで賞状と記念品を授与いたします。その他ホールインワン賞も準備しています。
- 12 その他 (1)貴重品及び外履きは各自での管理にご協力ください。
(2)長期教室にお申込みをされている方は、キラリ☆TENDOスポーツ教室受講者カードを提示していただくと参加料が半額となります。
(保険料免除)
※詳しくは、平成29年度当センターイベントチラシをご覧ください。
- 13 問合せ先 天童市スポーツセンター 電話 654-6100 担当 梅津まで
※この申込書で知り得た個人情報は、当センター事業以外での使用はいたしません。



平成29年度天童市スポーツセンター杯第19回グラウンド・ゴルフ大会(屋内) 申込書 NO.

名前 (ふりがな)	登録No. _____	(男・女)(年齢 歳)
住所	電話番号 ()	
天童市グラウンド・ゴルフ協会への加盟の有無	◎クラブは持っていますか	
加盟している ・ 加盟していない	・ 持っている(持参) ・ 持っていない(借用)	

お手数ですが、下記のアンケートにお答えください。(該当する箇所をお囲みください。)

- ★ あなたは、この大会を何で知りましたか？市報・新聞・知人(その他)
- ★ この大会に出場する目的を教えてください。健康増進・親睦を深めるため・その他 ()

同意書

私は、この大会にあたり、大会中の事故等の補償については、天童市スポーツセンターが加入しているスポーツ保険の補償額に同意します。なお、活動写真がホームページ・SNS等に掲載されることも了承します。

平成30年 2月 日 氏名 _____ 印 (備考：掲載を許可しない)