

参加費は、2,000 円)

(プレー費 (概算 22,000 円) は別途かかります。大会当日個人精算で
お願いします。)

10 口座名義 : 稲城市ゴルフ協会

11 口座番号 : 00170-3-602185。

12 その他

※ 申込は、8 月 13 日(月)から開始します。開始以前に申込された方は、
順位が繰下がりとなりキャンセル待ちとなります。

※ 希望日の記載がない申込者・希望日が定員超えの申込者には、8 月
23 日(金)頃にご連絡します。

※ 参加者が確定したら 9 月 18 日(水)頃までに「組合せ表」を郵送しま
す。

※ 申し込み後のキャンセルは必ず「13 問合せ」までご連絡ください。
(申込後のキャンセルについては、参加費はお返し出来ませんので予め
ご了承ください。)

※ 住所・氏名等の個人情報 は本件の目的以外には一切使用しません。

※ 参加者名、大会結果、写真について市やスポーツ協会等のホームペ
ージや発行物に、掲載することがありますのでご承知ください。

※ 競技中の事故等については責任を負いかねますので、予めご承知く
ださい。

13 問合せ 中村 ☎090-4390-8390(ショートメール可)

14 参考 稲城市ゴルフ協会のホームページ <https://iga2.cocotte.jp/>