

2023 第 17 回全国障がい者ゴルフオープン大会イン信州・軽井沢

コロナを吹き飛ばせ!! ☆参加申込書☆

フリガナ お名前	性別 男・女	生年月日 年 月 日(歳)
ご住所 〒		
TEL - -	携帯電話 - -	
FAX - -	PC メール	
ゴルフ歴: あり(年) なし ハンディーキャップ _____ (オフィシャル、プライベート、平均スコア)		
障がい内容: _____ 等級()級		
参加部門: 上肢・下肢・上下肢・視覚・内部・視覚(全盲・弱視)		
宿泊先に○印。今後の参考にお知らせ下さい。 ろぐ亭本店。 グランドエクシブ 軽井沢。 民宿。 その他。 これから。		
視覚障がい介助者(ガイド)		
ガイド氏名	(フリガナ)	
携帯電話 - -	PC メール	

※参加者の承諾なしで個人情報を第三者に開示または提供しません。

※ご提供頂いた個人情報は、お申込者への案内通知の送付またはそのための問い合わせの目的以外には使用いたしません。

【新型コロナウイルス感染予防についてのお願い】

マスク着用は緩和される方向ですが、本大会においてはクラブハウス内・会話時においてはマスク着用をお願い致します。当日の朝ゴルフ場フロントにて検温をし、37.5℃以上の方は参加を辞退していただきます。

【同意事項】 にチェックをお願いします。

【新型コロナウイルス感染予防についてのお願い】を厳守します。

反社会的勢力とは一切関係ありません。

参加者の肖像(顔写真等)は主催者に権利を帰属させて頂き、印刷物・メディア等に利用させていただくことがあります。

大会中に発生した傷害・事故等について、主催者・ゴルフ場等の団体に一切責任を負わせません。

署名: _____ 日付: _____

※組合表、スタート時刻の連絡方法 ○をお願いします。 PC メール ・FAX ・郵送。

※スタート I 時間前に、受付を完了して下さい。スタートホールへの移動が有ります。

※申込書 FAX 番号 026-255-2679 締切:2023年4月30日必着

※お問い合わせは小林和春 090-3343-9178 メールアドレス kazza@lapis.plala.or.jp まで

全国障がい者ゴルフオープン大会イン信州・軽井沢 大会会長 柳澤 勝衛