

# 日立商工会議所 第29回 会員ゴルフ大会

## ハーフコンペ

- 開催日** 令和8年6月21日(日)
- 会場** 日立ゴルフクラブ(日立市滑川町3033 TEL:21-6136)
- スタート時間** 7時51分(IN・OUT同時)
- 参加費** 3,000円(当日お預かりいたします。) ※参加賞あり  
ビジタープレイ代 10,000円(食事、ワンドリンク付・税込) ※1ラウンド料金
- 参加資格** 会員事業所の従業員、ご家族。
- 募集定員** 120名(定員になり次第締切らせていただきます)
- 申込方法** 下欄申込書に記入のうえ、ファクシミリまたはEメールでお送りください
- 競技方法** ①前半9ホールズストロークプレー、新ペリア、ダブルパーカット、上限ハンデ36  
②スコアは、カートナビに入力。その他 日立ゴルフクラブのローカルルールに準じます
- 表彰式** パーティーはございません。入賞の方には、お帰りの際に賞品をお持ち帰りいただけます。
- その他** 開会式は行ないません。事前にご案内するスタート時刻の30分前にご集合ください  
万が一に備え、ゴルファー保険の加入もご検討ください  
※当日はクラブ選手権が開催されています。選手通過時にはスループレーにご協力願います。
- お問合せ** 日立商工会議所 会員サービス並びに工業課 TEL22-0128



**日立商工会議所第29回会員ゴルフ大会参加申込書**  
送付先：ファクシミリ 22-0120 Eメール：h1204@hitachicci.or.jp

フリガナ		性別	住所	
氏名		男・女		TEL ( )
生年月日	昭和・平成 年 月 日		事業所名	
フリガナ		性別	住所	
氏名		男・女		TEL ( )
生年月日	昭和・平成 年 月 日		事業所名	
フリガナ		性別	住所	
氏名		男・女		TEL ( )
生年月日	昭和・平成 年 月 日		事業所名	
フリガナ		性別	住所	
氏名		男・女		TEL ( )
生年月日	昭和・平成 年 月 日		事業所名	
連絡先 Eメール アドレス			連絡先 ファク シミリ	

※ リーダーの方は、名前を○で囲んでください。リーダー宛にスタート時刻や表彰式等のご案内をいたします。  
 ※ 荒天等の状況によっては、中止となる場合があります。  
 ※ ご記入いただいた情報は、会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、社名・個人名については、会議所会報、ホームページ等で公開することがあります。