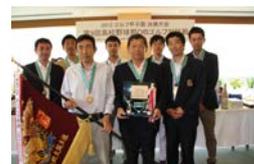


2014「ゴルフ甲子園」出場募集

～第10回高校野球部OB対抗戦のご案内～

ゴルフの巧拙は不問です。お気軽にご参加ください。



初優勝の関西学院高等部

開 催 要 項

主 催 読売ゴルフ株式会社 **後 援** 読売新聞大阪本社、読売テレビ、報知新聞大阪本社

コース・開催日程 予 選

よみうりゴルフウエストコース 5月 8日(木)、5月25日(日)、6月 8日(日)、6月29日(日)、
7月 3日(木)、7月13日(日)

よみうりカントリークラブ 5月15日(木)、6月10日(火)

□各予選日は、参加チーム数により、日程調整をお願いすることがあります。

決 勝 8月25日(月) よみうりカントリークラブ

参加資格 高校野球部OBおよび関係者(監督、コーチ、マネージャー、トレーナー、教師、部後援者など)

☆ 甲子園出場の有無は問いません。

☆ 各学校単位での参加としますが、都道府県単位で3校までの連合チームは認めます。

競 技 団体戦・個人戦

競技方法 18Hストロークプレー ダブルペリア方式 ローカルルール適用(HD上限36)

使用ティー：緑マーク(6,866Y) 女性は赤マーク(5,543Y)

*60歳以上(1954年=S29年12月31日以前誕生)は、青マーク(6,451Y)、

*65歳以上(1949年=S24年12月31日以前誕生)は、白マーク(6,189Y)、

*70歳以上(1944年=S19年12月31日以前誕生)は、ゴールドマーク(5,543Y)

を、使用することができる。※5月15日、6月10日 よみうりCC開催分は、ほぼ同じ設定で実施

☆プロゴルファー・インストラクターの方は、黒マーク(7,196Y)を使用下さい。

順 位

団体戦 … 予選・決勝とも1チーム6名～8名とし、上位5名のネット合計で決定、同ネットの場合は6人目のネット上位者で決定します。さらに同ネットの場合は対象6名中の最年長者の年長順とします。

個人戦 … ネット上位5名、飛賞、同ネットの場合は、年長順で順位決定。

予選の通過

各予選日の参加チーム数により配分、参加校が多数の場合は、1日を2部に分割して行う予定です。

※ 前年優勝の関西学院高等部は決勝にシード

各予選日の出場校数などによってワイルドカード制度を適用する場合があります。

予選プレー料金 ※1Rプレー代(キャディー付)、昼食+1ドリンク付、会食パーティー代、賞品代、消費税含む

ウエスト 平 日 5/8(木)、7/3(木) : 17,000円

土日祝 5/25(日)、6/8(日)、6/29(日)、7/13(日) : 21,500円

カントリー 平 日 5/15(木)、6/10(火) : 19,000円

お申し込み 各校2チームまで出場可能です。(予選日が異なっても可)お申し込みを別紙でFAXまたは、メールにてお知らせください。(申し込みの状況で日程調整をお願いすることがあります)

組 合 せ 原則各チーム2名ずつで他チームとの組合せでラウンドしていただく予定です。

※大会要項は、出場校数などにより、若干変更になる場合があります。



よみうりゴルフウエストコース

ゴルフ甲子園事務局 TEL0797-62-1121/FAX0797-62-0269

E-mail: ta-nishiguchi@yomiurigolf.co.jp

2014 ゴルフ甲子園

第10回 高校野球部OBゴルフ対抗戦 出場申込書

予選開催コース : よみうりゴルフウエストコース
 予選日程 : 5月 8日(木)・5月25日(日)・6月 8日(日)・
 6月29日(日)・7月 3日(木)・7月13日(日)

予選開催コース : よみうりカントリークラブ
 予選日程 : 5月15日(木)・6月10日(火)

※ご希望の日程に○をおつけ下さい。

チーム数 1 ・ 2 チーム

高校名

高校

都道府県連合チームの場合 (3校まで)

高校(名)

高校(名)

高校(名)

【 幹 事 様 】

ふりがな	生年月日 T・S・H 年 月 日 (歳)
お名前 様	卒業年 S・H 年卒
〒 ー ご住所	
ご自宅 TEL () ー	携帯 () ー

予選開催の都合上、**3月30日(日)**を目処にお知らせください。

お申込みは、先着順です。ご希望日が満員になれば日程調整をお願いすることもあります。

本用紙のみお送りください。※出場選手名は、プレーの3週間前で結構です。

お早めに FAX・メールまたは郵送でお知らせ願います。

尚、3月30日以降でも空き枠があればお受けしますので、お気軽にお電話下さい。

FAX 0797-62-0269

メールアドレス:

ta-nishiguchi@yomiurigolf.co.jp

よみうりゴルフウエストコース ゴルフ甲子園事務局 〒669-1141 西宮市塩瀬町名塩北山
 西口宛 TEL 0797-62-1121

2014 ゴルフ甲子園 第10回 高校野球部OBゴルフ対抗戦 組合せ表

※ プレー3週間前までにFAX・メールまたは郵送でお知らせ願います。

予選開催コース：よみうりゴルフウエストコース
5月8日(木)・5月25日(日)・6月8日(日)・
6月29日(日)・7月3日(木)・7月13日(日)

予選開催コース：よみうりカントリークラブ
5月15日(木)・6月10日(火)

※ご希望の日程に○をおつけ下さい。

高校名

高校

A チーム

ペア ①	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名	ペア ②	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日		生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
ペア ③	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名	ペア ④	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日		生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日

B チーム

ペア ①	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名	ペア ②	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日		生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
ペア ③	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名	ペア ④	ふりがな 氏名	ふりがな 氏名
	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日		生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日

※ 組合せは、原則他校ペアとラウンド。(2人ずつ組合せします)

6名でお申込みの場合、お一人で他校ペアとラウンドいただく場合がございます。

幹事様	住所 〒 _____
様	携帯 _____ FAX _____ TEL _____



よみうりゴルフウエストコース

西口宛

〒669-1141西宮市塩瀬町名塩北山

TEL 0797 - 62 - 1121

FAX 0797-62-0269

メールアドレス:

ta-nishiguchi@yomiurigolf.co.jp