



ゴルフポウ!

presents

おきたら



テレビ愛媛

第5回

EBC

高校OB対抗ゴルフ大会

チーム

今年は予選会を実施! 4人の絆で予選を勝ち抜き、本選出場!
そして愛媛の頂点を掴み取れ!!

本選

とき 令和4年11月12日(土)AM7:00スタート



松山シーサイドカントリークラブ

〒799-2312 愛媛県今治市菊間町田ノ尻



申込締切日

令和4年
8月15日(月)
女性・男性混成
大歓迎!!

FAXまたはテレビ愛媛ホームページより受付
※詳しくは裏面をご覧ください。

予選会(先着順。各会場40組に達した時点で締め切ります。)

- 募集チーム数:40チーム×3日程 合計120チーム(4人1組)
- 先着順。高校のエリアに限らずどの日程・会場でもご参加いただけます。
ご都合の合う日程にお申し込みください。
- 競技方法:18ホールストロークプレー/ダブルベリア方式(団体)
- 参加費:1人2,000円 ※当日のプレー代は各自でご精算をお願いします。
○下記3日程で実施します。ご希望の日程でご参加ください。

中予会場

令和4年9月3日(土) チサンカントリークラブ北条
プレー費13,900円(税込・セルフ・昼食別)
※メンバーの方はメンバー料金です。

南予会場

令和4年9月19日(月・祝) 宇和島カントリー倶楽部
プレー費11,800円(税込・セルフ・1,100円の昼食券付き)
※メンバーの方はメンバー料金です。

東予会場

令和4年9月24日(土) 新居浜カントリー倶楽部
プレー費12,460円(税込・セルフ・昼食別)
※メンバーの方はメンバー料金です。

本選(予選通過チーム)

- 令和4年11月12日(土)「松山シーサイドカントリークラブ」
- 競技方法:18ホールストロークプレー/スクランブル方式(団体・個人) ●参加費:1人7,000円(参加費、コンペバーティ代を含む)
- ◎当日のプレー代は各自でご精算をお願いします。プレー費11,880円(税込・セルフ・昼食別) ※メンバーの方はメンバー料金です。
※各予選会上位16チームずつ合計48組が出場できます。 ※本選当日夜に表彰式を実施予定。出場チームは必ずご参加ください。

新型コロナウイルスの感染拡大の影響により、大会・表彰式が中止になる可能性があります。表彰式が中止となった場合、入賞者の発表は後日賞品と成績表の発送をもって代えさせていただきます。

「この大会の模様を令和4年12月下旬(予定)にテレビ愛媛にて放送いたします。」平野真由美プロが解説!!

参加資格

- 4名1チームでお申し込み下さい。
- 出場申込書に記載された高校の卒業生以外のメンバーが含まれている事が判明した場合、そのチームは全員失格とさせていただきます。今後大会へのエントリーをお断りさせていただきます場合がございます。
- オフィシャルハンディキャップもしくは平均ストロークは必ず明記してください。
- 卒業高校のいかなを問わずチームの全員がアマチュアであること。
※同一出身校であること※原則として、同一校高校の出場チーム数は、最大4チームとさせていただきます。
- オフィシャルハンディキャップ10未満の選手は1チーム1人に限ります。
※ただし、オフィシャルハンディキャップをお持ちでない場合でも、それに相当すると主催者側が判断した場合変更を依頼する場合がございます。
- 登録選手に変更が生じた場合は、チームリーダーを通じて事務局に申込し変更することができます。
- 参加資格の認定は大会主催者の責任においてこれを決定します。
- 11月12日(土)の本選(夜の表彰式も含む)に参加できるチームのみお申込できます。

<注意事項>

- この申込書は本大会の連絡及び組合せに使用いたします。
- 個人情報の提供と大会映像の継続使用について、本表の記載をもって同意したものとさせていただきます。
- 登録された個人情報につきましては、細心の注意を払い、保管・管理に努め常に機密保持を図ります。
- いただいた情報は組合せやテレビ放送資料、成績表、報告書等に使用いたしますのでご了承ください。
- 大会の取材映像は番組制作や資料映像のため、EBCで保管し継続的に使用しますのでご了承ください。

お問合せ先 〒790-8537 松山市真砂町119番地「EBC高校OBチーム対抗ゴルフ大会事務局」TEL089-943-1115 FAX089-943-1149



ゴルフドゥ! presents

第5回

EBC 高校OB対抗ゴルフ大会

チーム

出場申込書

9/3(土) 中予会場 9/19(月・祝) 南予会場 9/24(土) 東予会場 [参加予選会場に○印をつけてください]	出身高校名	チームリーダーの名前
--	-------	------------

※オフィシャルハンディキャップ10未満の選手は1チーム一人に限ります。ただし、オフィシャルハンディキャップをお持ちでない場合でも、それに該当すると主催者側が判断した場合、変更を依頼することがあります。

※出身高校名は卒業時点の高校名をお書きください。

※オフィシャルハンディキャップをお持ちの方は所属ゴルフクラブも明記してください。

※オフィシャルハンディキャップをお持ちでない方は平均ストロークを明記してください。

※所属ゴルフクラブ・オフィシャルハンディキャップもしくは平均ストロークの記載が無い場合は参加資格がございませんので必ず明記してください。

各予選会2週間前までにスタート時間と競技規定をチームの代表者に郵送でお知らせいたします。

下記のご希望のスタート時間に○印をつけてください。

但し、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

(早い時間 / 遅い時間 / 何時でもよい)

チームリーダー

1	選手名	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日	満年齢	歳	男・女
			所属ゴルフクラブ					オフィシャルハンディキャップ もしくは平均ストローク		
	住 所	〒						電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話)	
2	選手名	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日	満年齢	歳	男・女
			所属ゴルフクラブ					オフィシャルハンディキャップ もしくは平均ストローク		
	住 所	〒						電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話)	
3	選手名	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日	満年齢	歳	男・女
			所属ゴルフクラブ					オフィシャルハンディキャップ もしくは平均ストローク		
	住 所	〒						電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話)	
4	選手名	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日	満年齢	歳	男・女
			所属ゴルフクラブ					オフィシャルハンディキャップ もしくは平均ストローク		
	住 所	〒						電話番号	(自宅・勤務先・携帯電話)	

■ 申込方法

高校のエリアに限らず、どの日程・会場でもお申し込みいただけます。参加可能なご希望の日程・会場でお申し込みください。(2つ以上重複してお申し込みはご遠慮ください。) チームごとに参加者を取りまとめ、テレビ愛媛ホームページの参加者フォームからお申し込みいただくか、所定の申込用紙(配置先: 大会事務局、ゴルフドゥ! 各店、松山シーサイドカントリークラブ、各予選会場)に記入の上、下記の事務局にFAXのみの受付となります。申込締め切り日: 令和4年8月15日(月)までにお申し込みください。また参加費については予選会開催日当日の受付の際に、お支払いいただきますようお願いいたします。

■ 申込み先

〒790-8537 松山市真砂町119番地[EBC高校OBチーム対抗ゴルフ大会事務局] TEL:089-943-1115 FAX:089-943-1149

申込締切

令和4年8月15日(月)※FAXまたはテレビ愛媛ホームページより受付 FAX:089-943-1149