

関西企業対抗戦

第10回 アサヒスーパードライカップ

優勝賞品はビール1年分！

スーパードライ 360本

前回までにご参加いただいた企業様

優先申込期間

2024年8月1日～8月31日

一般申込期間

2024年9月11日～



開催日：2024年11月4日（祝・月）

会場：東条の森カントリークラブ 東条コース Par 72

競技：18ホールストロークプレー

団体戦：チームベストスコアのダブルペリア

※チーム4名の各ホールベストスコアによるダブルペリア、トリプルボギーカットにより順位決定

※各チームの各ホールベストスコアによるグロス上位3チームの表彰有

参加費

1チーム・・・26,000円
(お1人当たり6,500円税込)

プレー費

1名・・・16,500円
(※セルフプレー)

※優待券、サービス券はご利用いただけません。

※上記料金には消費税、利用税、振興基金(20円) KGU協力金(30円)含む。

※正会員、キャッスル会員、プラチナ会員など会員様は会員料金適応。

大会スポンサー

アサヒビール株式会社



主催

(株)東条の森

表彰式

競技終了後には、レストランに於きまして表彰式、親睦会を開催いたします。飛び賞、特別賞も多数ございます！

チャリティー イベント開催

OUT6番ホールにて
ワンオンチャリティーを予定！
奮ってご参加ください！



東条の森カントリークラブ

<http://www.tcc63.co.jp/>

東条の森

検索

東条コース 〒673-1325 兵庫県加東市大畑 1071-7-2 TEL 0795-46-1301 FAX 0795-46-1307

関西企業対抗戦 第10回 アサヒスーパードライカップ

2024年11月4日（祝・月） 東条の森カントリークラブ 東条コース

- ◆出場資格
 - ・同一企業もしくはグループに属する4名1チームでエントリーしてください。
 - ・ゴルフを楽しみたい全てのゴルファー。
 - ・年齢、性別、ハンディキャップ等による制限はありません。
(ご注意) お申込みは、先着順とさせていただきますのでご注意ください。
- ◆競技方法
 - ・コース内4箇所から同時スタートする「ショットガン方式」です。
 - ・チーム4名の各ホールベストスコアによるダブルペリア、トリプルボギーカット。
 - ・同スコアの場合は
 - ①インコースのチームスコアによるマッチングスコアカード方式。
 - ②18番からのチームスコアによるカウントバックにて決定。※①②共に並んだ場合は同順位とします。
 - ・エントリーシートにはペアごとに選手名を記載してください。
 - ・組み合わせは連続するスタート時間で行います。(例：ペア1が8：00ならペア2は8：08)

【ご協賛のお願い】

ご参加いただく企業様には、賞品のご協賛をお願いしております。チーム戦ですので4個1組でお願いします。同等のものであれば、サイズや色違いなどは問題ございません。また、企業様のノベルティグッズ等でもOKです。ご提供いただける賞品がございましたら担当者へお知らせください。

| | | |
|--|---|---|
| 申込書 申込日 | 優先申込期間 2024年8月1日(木)～8月31日(土) | 定員：40チーム ※1企業1チームでお願いします |
| | 一般申込期間 2024年9月11日(水)～定員になり次第終了 | ※過去参加企業様から優先申込とします |
| 2024年 月 日 | | |
| 企業名 (1企業1チーム) <input type="checkbox"/> 新規申込 <input checked="" type="checkbox"/> 新規の場合は | | 過去の参加回に <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい |
| 企業名 | <input type="checkbox"/> 第 回 <input type="checkbox"/> 第7回 <input type="checkbox"/> 第8回 <input type="checkbox"/> 第9回 | |
| 会社住所 | 会社電話番号 | |
| | 会社FAX番号 | |
| 代表メンバー・チームキャプテン氏名 | | |
| 氏名 (ふりがな) | 生年月日 西暦 年 月 日 | 役職 |
| | 性別 男 / 女 年齢 歳 | 携帯電話番号 |
| 連絡ご担当者 (PCまたはFAXで組合せ表などお送りします。ご希望の箇所にご記入下さい) | | |
| 氏名 (ふりがな) | 生年月日 西暦 年 月 日 | 役職 |
| | 性別 男 / 女 年齢 歳 | 電話番号 |
| メールアドレス (PCメール受信可能なアドレス) ※必須 組合せなどの連絡事項は、メールでの対応とさせていただきます | FAX番号 | |
| @ | 携帯電話番号 | |
| *大会当日の組合せは1チームが2名ずつ前後の組に分かれてラウンドしていただきます。 エントリー選手1.2ペア エントリー選手3.4ペアでの組合せとなります。 | | |
| エントリー選手1 ■会員 ■副会員 ■キャッスル ■ブラチナ ■ゲスト | 氏名 (ふりがな) | 生年月日 西暦 年 月 日 |
| | | 性別 男 / 女 年齢 歳 |
| エントリー選手2 ■会員 ■副会員 ■キャッスル ■ブラチナ ■ゲスト | 氏名 (ふりがな) | 生年月日 西暦 年 月 日 |
| | | 性別 男 / 女 年齢 歳 |
| エントリー選手3 ■会員 ■副会員 ■キャッスル ■ブラチナ ■ゲスト | 氏名 (ふりがな) | 生年月日 西暦 年 月 日 |
| | | 性別 男 / 女 年齢 歳 |
| エントリー選手4 ■会員 ■副会員 ■キャッスル ■ブラチナ ■ゲスト | 氏名 (ふりがな) | 生年月日 西暦 年 月 日 |
| | | 性別 男 / 女 年齢 歳 |

エントリーFAX **0795-46-1307** まで