



キッセイ薬品カップ

第15回スワンレディス ゴルフフェスティバル

5月13日(水)

豊科カントリー倶楽部

フェスティバル特別料金

プレー代 **9,900円**

(キャディ・昼食・ワンドリンク・乗用カート付き)
特別料金にてゲストプレー優待券はご利用いただけません。

参加費 **3,000円**

(特別参加賞: 豊科CCプレー割引券1,000円プレゼント)

競技方法: 18ホールストロークプレー
新ペリア方式

★豪華賞品多数!
全員に賞あり!

★プレー終了後、
表彰式・パーティーあり!

今年からオンライン申込が
可能になりました!



上記のQRコードからもお申込みいただけます。

申込受付: 3月27日~4月3日 (締め切り・必着)

主催: **キッセイ薬品**

SBC 信越放送



SLG フェスティバル実行委員会

共催:  豊科カントリー倶楽部

キッセイ薬品カップ

スワンレディスゴルフフェスティバル 参加申込書

開催日：2026年5月13日（水）

【参加資格】 女性限定

【申込方法】 必要事項をご記入の上、大会事務局まで郵送か FAXにてお申し込み下さい。
(スタート時間の指定はできかねます。)

※事務局記入欄

受付No.

申込受付： 3月27日～4月3日 郵送の場合は4月3日必着

- ・ 募集人数 192名（48組） *申込み多数の場合は抽選により参加者を決定いたします。
- ・ 抽選日 4月9日（木） 抽選の結果は代表者に郵送・メールでお知らせいたします。
- ・ 申込みに際しての注意事項
代表者1名につき4名(代表者含む)まで申込み可能。必ず参加者のお名前を記入してお申込みください。
複数組での申込みは禁止とさせていただきます。参加申込書にて1組単位でお申込みください。
- ・ お一人又は2人、3人での申込みの場合は組合せとなります。

※参加者の個人情報は、「スワンレディスゴルフフェスティバル」のご案内、ご連絡に限って使用させていただきます。

参加者		ハンディキャップ
① 代表者	フリガナ	
	氏名	TEL() -- FAX() --
	住所 〒	
②	フリガナ	
	氏名	TEL() -- FAX() --
	住所 〒	
③	フリガナ	
	氏名	TEL() -- FAX() --
	住所 〒	
④	フリガナ	
	氏名	TEL() -- FAX() --
	住所 〒	

※ハンディキャップは組合せの際の参考とさせていただきます。 ◆組合せは1週間位前にご送付致します。
オフィシャルハンディ、プライベートハンディのいずれかをご記入ください。

お申込み・お問合せ先

399-8203 安曇野市豊科田沢8186-1

豊科カントリー倶楽部「スワンレディスゴルフフェスティバル大会事務局」担当 三原・小穴

TEL 0263-33-1001 FAX 0263-33-0700 mail:slgf-support@toyoshinacc.co.jp