



第6回

会員事業所対抗ゴルフ大会のご案内

と き

平成29年9月22日(金) 午前9時03分スタート(雨天決行)
 受付/午前7時45分~(開会式/午前8時30分~)
 ※各事業所のスタート時間は申込み切後に代表者宛てFAXにてお知らせいたします。

と ころ

会津磐梯カントリークラブ TEL 0242-94-2011

参加資格

当所会員事業所であり、4名1組とします。
 4名の内訳は会員事業所の代表者(事業主)及び役員、従業員等とし、会員事業所同士による混合チームも可とします。(会員事業所以外との混合参加は不可)

競技方法

スルーザグリーン、オール6インチプレス可
 レギュラーティ使用(女性はレディースティ、70歳以上はシルバーティ使用可)
 その他ローカルルールによる新ペリア方式18ホールストロークプレー
 事業所対抗のため4名のネット合計により行い、同ネットは年長者上位

参加費

1名/5,000円(賞品代・表彰式飲食代として)

プレー料金

11,060円(ビジター料金税込・乗用カート・キャディ付・食事別)
 ※プレー費は当日フロントにて各自ご精算ください。

表 彰

優勝、準優勝、第3位の他、飛賞等多数準備予定です。
 ※表彰式はプレー終了後、市内「石亭みよし」にて行います。(17:30~)

定 員

12組48名(定員になり次第切りますのでお早めにお申込みください。)

申込方法

参加申込書に必要事項をご記入のうえ、4名分の参加費を添えて9月4日(月)まで事務局宛てお申込みください。



申込・問合せ先/会津喜多方商工会議所 総務課 TEL: 0241-24-3131・FAX: 0241-25-7171

キ リ ト リ

会津喜多方商工会議所 会員事業所対抗ゴルフ大会 参加申込書

登録チーム 基本情報		事業所名			代表者名		
		連絡先	TEL:			FAX:	
1	フリガナ 参加者名	男 女	HDCP	生年月日	T・S・H	年	月 日
	事業所名	事業所役職		代表者・役員・家族従業員・従業員			
2	フリガナ 参加者名	男 女	HDCP	生年月日	T・S・H	年	月 日
	事業所名	事業所役職		代表者・役員・家族従業員・従業員			
3	フリガナ 参加者名	男 女	HDCP	生年月日	T・S・H	年	月 日
	事業所名	事業所役職		代表者・役員・家族従業員・従業員			
4	フリガナ 参加者名	男 女	HDCP	生年月日	T・S・H	年	月 日
	事業所名	事業所役職		代表者・役員・家族従業員・従業員			

※上記のとおり参加料を添えて申し込みます。 平成29年 月 日 (済・未)