



本会主催のチャリティーゴルフ大会も、今年で22回目を迎えました。
地域社会貢献活動の一環として開催いたしますので、会員のみならず、地域の皆様も是非ご参加ください。

なお、チャリティーゴルフ大会でのチャリティー金は、厚木市、愛川町、清川村等へ寄付し、社会福祉に役立てていただきます。

公益社団法人 厚木法人会
第22回チャリティーゴルフ大会のご案内

- 日 時 **平成26年10月2日(木)**
※スタート時間等は、1週間位前に連絡者へFAX等でご連絡いたします。
- 場 所 **清川カントリークラブ**
電話(046)288-3000
- 定 員 100名(定員に達し次第締め切ります。)
- 参加費 一人 4,000円(チャリティー基金の1,500円を含む)
プレー費等15,000円(諸経費・消費税・キャディフィ)
※昼食及びその他は別料金で各自清算です。
- 競技方法 18ホール新ペリア方式
- 申込方法 お申し込みは9月8日までに法人会事務局へ申込書に参加費(一人4,000円)を添えて現金書留もしくは銀行振込でお送りください。事務局にご持参いただいても結構です。

- ※ 飲酒運転等防止のため、パーティーではアルコール類はできませんので予めご了承願います。
- ※ 景品の寄贈につきましてご協力賜りますようお願い申し上げます。
なお、ご協力いただける場合は9月8日までに法人会事務局へご連絡をお願いいたします。

【お申し込み・お問い合わせ】

厚木法人会事務局
〒243-0017 厚木市栄町1-16-15
TEL (046) 221-1055 FAX (046) 222-3808



【振込み先】

横浜銀行 厚木支店
普通預金 口座番号 0114744
公益社団法人厚木法人会
※お振込の場合は、恐縮ですが振込み手数料のご負担をお願いいたします。

厚木法人会 チャリティーゴルフ大会 参加申込書

①	会社名	会社所在地				
	連絡者氏名	性別/男・女	生年月日/大正・昭和・平成	年	月	日
	会社電話番号()	—	携帯電話番号()	—	FAX番号()	—
②	会社名	会社所在地				
	氏名	性別/男・女	生年月日/大正・昭和・平成	年	月	日
③	会社名	会社所在地				
	氏名	性別/男・女	生年月日/大正・昭和・平成	年	月	日
④	会社名	会社所在地				
	氏名	性別/男・女	生年月日/大正・昭和・平成	年	月	日

※ 記入もれの無いように正しく記載願います。なお、複数で参加される場合、連絡者となる方は①の連絡者氏名欄にご記入ください。また、お一人で参加される方は、①の連絡者氏名欄に所定事項をご記入ください。

【個人情報の取扱いについて】当会は、この参加申込書に係る個人情報を、このゴルフ大会の名簿及び成績表の作成などのために利用し、それ以外の目的で利用することは、一切ございません。