

本会主催のチャリティーゴルフ大会も、今年で23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23回 チャリティーゴルフ大会のご案内**

- 日 時 **平成27年10月2日(金)**  
※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 **中津川カントリークラブ (OUT・IN・WEST)**  
電話(046)241-2121
- 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 14,300円 (キャディフィ・カート代・消費税を含む)  
※70歳以上の方はゴルフ場利用税(800円)が免税になりますので、運転免許証等の証明書類をご提示ください。  
※屋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。