

本会主催のチャリティーゴルフ大会も、今年で24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24回チャリティーゴルフ大会のご案内

日 時 平成28年11月18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 本厚木カンツリークラブ

電話(046)241-4111

定 員 100名(定員に達し次第締め切ります。)

参加費 一人3,000円(申込時に銀行振込み等でご送金ください。)

チャリティー金については当日受付時に一人1,000円以上をお支払い願います。

プレー費等(17,850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(1,000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。

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10月28日までに法人会事務局へ申込書に参加費(一人3,000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10月28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

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() -
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
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
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 〃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、 〃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。