

地域社会貢献活動の一環として開催いたしますので、地域の皆様もお誘い合わせのうえ是非ご参加ください。チャリティー金は、厚木市、愛川町、清川村等へ寄付させていただきます。



公益社団法人 厚木法人会
第25回 チャリティーゴルフ大会のご案内

- 日 時 平成29年9月21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 大相模カントリークラブ(東・中・西コース)
電話(046)281-1181
- 定 員 80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(13,687円)(プレー代、キャディ、消費税込み)
・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。
・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。
- 競技方法 18ホール新ペリア方式
- 申込方法 お申し込みは8月31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。

【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。



※ 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8月31日までに法人会事務局へご連絡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。