

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26回 チャリティーゴルフ大会のご案内

- 日 時 **平成30年9月27日(木)**
※スタート時間等は、1週間位前に連絡者へFAX等いたします。
 (複数でお申し込みの方には、グループの代表者からご連絡がいきます)
- 場 所 **大厚木カントリークラブ 本コース(東・西・南コース)**
電話 (046) 241-3131
- 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15,846円(プレー代、キャディ、カート、昼食付、消費税込み)とロッカー代329円は各自清算です。
 ※プレー費等の15,846円は4バック料金、3バックの場合は一人あたり1,235円追加
 ・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。
 ・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 申込書に参加費(一人3,000円)を添えて8月31日までに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】

厚木法人会チャリティーゴルフ大会実行委員会(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。