

平成 30 年 7 月

＝公益社団法人 日田玖珠法人会＝

## 「チャリティゴルフ大会」のご案内

日田玖珠法人会は、「よき経営者をめざすものの団体」として、また、「地域社会の発展に貢献する団体」として税を基軸とした啓発・教育・広報・提言事業や社会貢献活動を行っております。

これらの公益事業を推進していくため、本年度も「チャリティゴルフ大会」を職域・団体等の対抗として、下記により開催いたします。本大会では、団体賞・個人賞など、昨年以上に豪華賞品を準備しておりますので、是非ご参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、当大会の益金につきましては、日田市・玖珠町・九重町の社会福祉事業へ寄附させていただきます。

- ◇ 日 時  
平成 30 年 9 月 14 日（金） 午前 8 時スタート （雨天決行）
- ◇ 場 所  
天瀬温泉カントリークラブ
- ◇ チーム編成  
4 人 1 組
- ◇ 参加費  
一人 10,000 円（プレー・食事代を含む）
- ◇ 申込み方法  
下記の申込用紙により、参加費を添えて事務局にお申し込み下さい。  
(公社) 日田玖珠法人会事務局
  - 本部：日田市三本松二丁目 2-16 （電話 0973-23-7305 FAX 0973-23-8028）
  - 玖珠支部：玖珠町大字帆足 125-1 （電話 0973-72-1211 FAX 0973-72-5712）
  - 九重支部：九重町大字右田 3157-7 （電話 0973-76-2424 FAX 0973-76-2473）
- ◇ 申込締切  
平成 30 年 8 月 22 日（水）（期日、厳守でお願いします。）

---

### 【 参 加 申 込 書 】

◆ (団体名)	◆ (代表者名)
◆ (住 所) 〒	
◆ (TEL)	◆ (FAX)
◆ (参加者名)	
① _____	② _____
生年月日 ( )	生年月日 ( )
③ _____	④ _____
生年月日 ( )	生年月日 ( )

※ 生年月日は、( ) 内に必ずご記入ください。

※ 組合せは代表者に郵送、又はファックスいたします。