

平成 29 年 5 月 16 日

親 会 役 員
各 位
青年部会会員

公益社団法人 鳴門法人会
青年部会長 朝野 佳伸

**第 12 回 鳴門法人会 青年部会主催
チャリティーゴルフ大会の開催について(ご案内)**

新緑の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当部会では、社会貢献活動の一環として、恒例のチャリティーゴルフ大会を次のとおり開催いたします。

つきましては、この活動の趣旨にご賛同いただける方であれば、会員以外の方の参加も歓迎いたしますので、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

- 1 日 時 平成 29 年 7 月 15 日 (土) IN 10 時 11 分 スタート
(集合時間はスタート 30 分前)
- 2 場 所 鳴門カントリークラブ (☎088-688-0111)
鳴門市瀬戸町北泊字北泊 529-1
- 3 参加費 3,000 円 (内、チャリティー資金 ¥1,500-を含みます)
- 4 プレー費 ビジター総額 ¥10,370- (諸税込み・セルフ)
なお、プレー費及び昼食代は各自でご清算いただきます。
- 5 表彰式 プレー終了後コンペルームにて行います。(ワンドリンク付き)

= お申込み先 =

【鳴門法人会チャリティーゴルフ大会事務局】

〒771-0364 鳴門市瀬戸町北泊字北泊 529-1

鳴門カントリークラブ内

(TEL) 088-688-0111 (FAX) 088-688-1301

= お申込み締切日 =

平成 29 年 6 月 30 日 (金) 必着 でお願ひします。

F A X 通 信

鳴門法人会チャリティーゴルフ大会事務局

(鳴門カントリークラブ内) 行

(FAX) 088-688-1301

第12回チャリティーゴルフ大会参加申込書

次の者が参加します。

1. 参加者

① 氏名 _____ (生年月日) _____

② 氏名 _____ (生年月日) _____

③ 氏名 _____ (生年月日) _____

④ 氏名 _____ (生年月日) _____

2. 参加(代表)者の方の連絡先

氏 名 _____

住 所 _____

TEL _____ FAX _____

※ご参加くださる場合は、代表者の連絡先を必ずご記入ください。