



第34回 チャリティーゴルフ大会

■日 時 **令和8年9月15日(火)**

※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。

(複数でお申込みの方には、グループの代表者からご連絡がいきます)

※OUTコース 8:45～、INコース 8:45～ 1番スタート時刻(予定)

■場 所 **本厚木カンツリークラブ**

電話 (046) 241-4111

■定 員 80名(定員に達し次第締め切ります。なお、貸切ではございません。)

■参加費 **一人 4,000円(チャリティー金1,000円とパーティー代・賞品代等(参加賞)含む。)**

・プレー費等(20,670円)(グリーンフィ・諸経費・キャディフィ・カートフィ・利用税・ロッカー料・消費税込み)

・昼食及びその他は別料金で各自清算です。

・ゴルフ場利用税は70歳以上、18歳未満、障がい者の方等は非課税になりますので、身分証明書等をご提示ください。

■競技方法 18ホール新ペリア方式

■申込方法 裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、8月31日までにFAX等で厚木法人会へお送りください。参加費(4,000円)につきましては銀行振込等でご送金いただきますようお願いいたします。

(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】

公益社団法人 厚木法人会

〒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) 0114744

公益社団法人 厚木法人会 シャ) アツギハウジンカイ

※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。



◎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ください。

◎【ドレスコードをお守りください】

詳しくは本厚木カンツリークラブHPの「エチケット・マナーについて」をご覧ください。

◎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。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。

裏面の参加申込書に必要事項をご記入のうえお申し込みください

厚木法人会 チャリティーゴルフ大会 参加申込書

※ 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、連絡者となる方は太枠①の参加者欄にご記入ください。

※ 1組3人または4人でお申し込みください。1～2人でのお申込みはお受けできませんので、ご承知おきください。

①	会 社 名			
	会社所在地			
	参 加 者 名		性別	男性 ・ 女性
	生 年 月 日	(西暦)		
	連絡先電話			
	F A X 番 号			
②	会 社 名			
	参 加 者 名		性別	男性 ・ 女性
	生 年 月 日	(西暦)		
	連絡先電話			
③	会 社 名			
	参 加 者 名		性別	男性 ・ 女性
	生 年 月 日	(西暦)		
	連絡先電話			
④	会 社 名			
	参 加 者 名		性別	男性 ・ 女性
	生 年 月 日	(西暦)		
	連絡先電話			

【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。