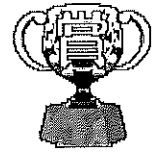


鳥栖法人会

第26回『会員親睦ゴルフ大会』開催のご案内



本年度も会員親睦ゴルフ大会を下記により開催致します。多数ご参加ください。

—— 実施要項 ——

1. 開催日時……令和6年11月19日(火) ※スタート…8時56分
2. 場所……佐賀カントリー倶楽部(三養基郡みやき町)
3. 参加費……3,000円(当日受付でお支払いをお願いします)
4. プレイ費……13,500円(税込) [セルフ10,500円(税込)]
(キャディ付きは5~6組限度、昼食代は含みません)
5. 参加資格……鳥栖法人会会員事業所の役員及び従業員ほか
6. 参加定員……64名(16組)
7. 申込方法……下記申込書に必要事項を記入のうえ申込みください。
8. 申込場所……公益社団法人鳥栖法人会 **FAX0942-84-0143**
TEL 0942-82-5400
9. 申込締切……令和6年11月1日(金)迄(定員になり次第締め切ります)
10. 競技方法……ダブルペリア方式の18ホールストロークプレイ
同ネットの場合は年齢勝ち、HD上限は36とします。
11. ティーグラウンド……白 【レディース:赤 シニア(75歳以上):ゴールドの使用可】
12. 表彰……優勝(会員事業所の方に限る)
2位~10位 飛賞(15位から5位きざみ) ベストグロス賞
レディース賞 ニアピン賞 大会賞 参加賞(出場者全員)
13. 表彰式……プレイ終了後、懇親会を兼ねてクラブハウスで行います。
表彰式:午後4時~(予定)
14. キャンセル……11月13日(水)以降のキャンセルについては、会費を徴収いたします。

—— 申 込 書 ——

代表者名

組合せ送付先 FAX

キャディ希望

セルフ希望

キャディ、セルフどちらでも可

事業所名				事業所名			
ふりがな		男	生	ふりがな		男	生
参加者名		女	年	参加者名		女	年
TEL			月	TEL			月
			日				日
事業所名				事業所名			
ふりがな		男	生	ふりがな		男	生
参加者名		女	年	参加者名		女	年
TEL			月	TEL			月
			日				日

主催 公益社団法人鳥栖法人会
 後援 大同生命保険株式会社佐賀支社・AIG損害保険会社佐賀支店
 ・アフラック生命保険会社佐賀支社

