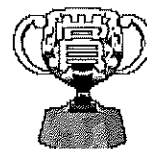




鳥栖法人会

第27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7年10月30日（木）※スタート…8時35分
2. 場所……ブリヂストンカンツリー倶楽部（鳥栖市村田町朝日986）
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……14,500円（税込）[セルフ11,500円（税込）]
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……80名（20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 FAX 0942-84-0143
TEL 0942-82-5400
9. 申込締切……令和7年10月10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 ゴールドシニア（75歳以上）：ゴールドの使用も可】
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……10月22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			生 年 月 日		ふりがな			生 年 月 日	
参加者名		男 女			参加者名		男 女		
TEL					TEL				
事業所名					事業所名				
ふりがな			生 年 月 日		ふりがな			生 年 月 日	
参加者名		男 女			参加者名		男 女		
TEL					TEL				

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

