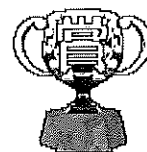


鳥栖法人会

第28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8年10月29日（木）※スタート…9時03分
2. 場所……佐賀カントリー倶楽部（三養基郡みやき町白壁2785）
3. 参加費……3,000円（当日受付でお支払いをお願いします）
4. プレー費……15,200円（税込）〔セルフ11,900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……48名（12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。（1名～2名での申込可）
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8年10月7日（水）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……プレー終了後、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21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（5組限度）

☐ 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		男女	生年月日		ふりがな		男女	生年月日	
参加者名	Tel				参加者名	Tel			
事業所名					事業所名				
ふりがな		男女	生年月日		ふりがな		男女	生年月日	
参加者名	Tel				参加者名	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

