

各 位

(社)岩手県労働者福祉協議会

会 長 砂 金 文 昭

第24回岩手労福協 会長杯勤労者チャリティーゴルフコンペのご案内

拝啓 向秋の候、貴団体におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当労福協に対しまして格別のご協力ご支援を賜りまして厚く御礼申し上げます。さて、恒例となりました、標記「第24回北岩手労福協会会長杯勤労者チャリティーゴルフ」を下記により開催いたします。

つきましては、各位におかれましては職場の方をお誘い合わせの上、奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 2013年9月28日(土) 8時31分スタート
受付：午前7時50分～(開会式は行いません。組合順にスタート)
2. 会 場 岩手ゴルフ倶楽部(紫波郡紫波町土館字馬ノ子1-1) TEL：019-673-7121
3. コー ス アウト・インコース 同時スタートです。
4. プレー費 キャディー付 1人 10,000円(1,000円分の食事付)
キャディーなし 1人 7,500円(1,000円分の食事付)
5. 参 加 費 1人 3,000円(チャリティー募金1,000円含)
6. 精算方法 プレー費と参加費は、各自でフロントで精算下さい。
7. 競技方法 ダブルペリア方式、他はゴルフ場ローカルルールを採用します。
8. 表 彰 優勝・準優勝・第3位・第4位・第5位・ほか多数の飛賞・アトラクション賞及び全員に豪華参加賞を用意しております。
9. 表 彰 式 クラブハウスで表彰式を行いますので全員の参加をお願いします。
10. 申込方法 別紙「申込用紙」により、9月18日(水)までにお申込み下さい。
11. 組合せ表 事務局に一任願います。後日、集約の上、FAXでお知らせいたします。
12. 申 込 先 (社)岩手県労働者福祉協議会 TEL 019-654-3082、FAX 019-651-5024

以 上

(社) 岩手労福協 宛

FAX 019-651-5024

第24回岩手労福協 会長杯勤労者チャリティーゴルフ申込書

2013年 月 日

団体名 _____

担当者 _____

FAX番号 _____

TEL番号 _____

氏 名	H・C	年 齢	キャディーの有無
		才	付き ・ なし
		才	付き ・ なし
		才	付き ・ なし
		才	付き ・ なし

※ 締切日 2013年9月18日 (水)

○ この名簿は、個人情報保護法に基づきコンペのみに使用します。