

ゴルフコンペ開催のご案内

協会員及び関連団体の皆様には大変お世話になっております。
さて、恒例となっておりますゴルフコンペを今年度も開催致しますので皆さん奮って参加して下さい。

参加される協会員及び関連団体の方で知人を誘って1組作っていただいても結構です。
希望される方は裏面の申込用紙をFAXして下さい。

開催日時 平成29年11月28日(火曜日)

開催場所 新居浜カントリー倶楽部
新居浜市船木1032-17 (TEL0897-43-7164)

受付時間 8時30分～
スタート時間 9時29分～ (アウト・イン 各4組)

対象者 当会の第1種～第4種会員の代表者及び代表者に準ずる地位の方
建設国保組合員、労働保険一人親方、関連団体

賞品 優勝3万円、準優勝1万円、3位5千円、トビ賞、BB賞他

プレー代 各自精算 7050円(4名又は3名1組の場合)
(キャディ・食事・消費税・利用税全て込み)

参加費 3000円(景品代・ミーティング代含む)プレー代と一緒に精算

競技方法 18ホールストロークプレー、スルーザグリーン6インチプレー可
ダブルペリア方式(同ネットは年長者上位)

申込み締切日 平成29年11月10日(金)

松山市勝山町2丁目3-1 建設国保ビル5F
一般社団法人愛媛県中小建築業協会
TEL089-943-5525 FAX089-943-5545

一般社団法人愛媛県中小建築業協会ゴルフコンペ申込用紙

平成 29 年 11 月 28 日 (火)
新居浜カントリー倶楽部

申込日		平成 29 年 月 日	
協 会 員 及 び 関 連 団 体	事業所 住所等	〒 ー	
		TEL	FAX
	事業所名		
	参加者	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
	携帯電話		
そ の 他 参 加 者	事業所名		
	参加者	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
	携帯電話		
そ の 他 参 加 者	事業所名		
	参加者	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
	携帯電話		
そ の 他 参 加 者	事業所名		
	参加者	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
	携帯電話		

FAX 089-943-5545