

会員親睦ゴルフ大会のご案内！

一般社団法人島根県経営者協会
会 長 古 瀬 誠
組 織 活 性 化 委 員 会
委員長 渡 部 彰 夫

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の事業運営に格別のご支援とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、“**会員親睦ゴルフ大会**”を下記のとおり企画いたしました。

つきましては、参加ご希望の方は、裏面『参加申込書』により **7月12日（金）までに**
F A Xにてご連絡いただきますようお願い申し上げます。

皆様ぜひこの機会に多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 平成 **25** 年 **8** 月 **2** 日（金） 午前 **9** 時 **30** 分スタート
(クラブハウスには 9 時 00 分までにお集まりください。)
2. 場 所 金城カントリークラブ
浜田市金城町今福 1502-2 (TEL) 0855-42-1111
3. 参加対象者 当協会会員企業
4. 参 加 費 3,000 円（当日ご持参ください。）
※プレー代、昼食代は各自でご負担ください。
5. そ の 他 ☐ ダブルペリア方式によりハンディキャップを計算します。
☐ 競技終了後、クラブハウスにて表彰式を行います。
☐ 参加者全員に賞品を準備しております。
☐ その他各賞を準備しております。

※ 詳細につきましては、参加申込みをいただいた方に後日連絡いたします。

本件照会先

(一社) 島根県経営者協会（森脇・福間）
〒690-0886 松江市母衣町 55
(TEL) 0852-21-4925 (FAX) 0852-26-7651

『会員親睦ゴルフ大会』

参加申込書

平成 2 5 年 月 日

(一社) 島根県経営者協会 行 (FAX) 0852-26-7651

○ **会員親睦ゴルフ大会に参加します。**

(8月2日(金) 9時30分スタート：金城カントリークラブ)

事業所名 _____

役 職 _____

氏 名 _____ (生年月日 年 月 日)

プライベートハンディ _____

(一社) 島根県経営者協会 (森脇・福間)

〒690-0886 松江市母衣町 55-4

(TEL) 0852-21-4925 (FAX) 0852-26-7651