

個人戦
&
部会対抗団体戦

会 員 親 睦

ゴルフコンペ

参加者募集!



平成29年

とき 9月24日(日)

午前7時35分スタート

参加料 プレーのみの方..... 3,000円
プレー+表彰式参加の方... 6,000円

プレー代は、各自負担となります。
このコンペに限りビジターの方は、
1,000円割引となります。

ところ 天童カントリークラブ
TEL: 656-2241

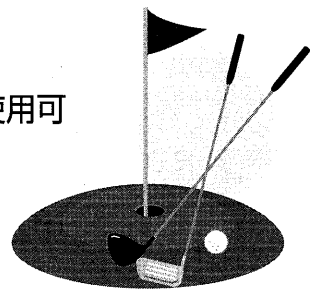
表彰式 同日 午後6時00分より
栄屋ホテル

[参加資格] 天童商工会議所・天童市雇用対策協議会の会員および会員事業所の役員・従業員

[部 門] 1) 団体戦...部会対抗
2) 個人戦...①一般の部 ②シニア(70才以上)&レディースの部

[競技方法] ・18ホール ダブルペリア方式
・スルーザグリーン、オール6インチプレス可
・70歳未満男性は白ティ、70歳以上男性はゴールドティ、女性は、赤ティ使用可
・その他、天童C.C.のローカルルールに準じます

[表 彰] 団体戦...優勝、準優勝 (グロススコア上位3名の合計にて)
個人戦...総合優勝、各部門優勝、準優勝、3位、飛賞、
ベストグロス、アトラクション



[申込方法] 8月31日(木)まで裏面用紙にご記入の上、ファックスか郵送にてお申し込みください。
1組での申し込みもOKです。

[その 他] 組み合わせはお任せいただきます。スタート時間は9月14日以降、当所HPで
ご確認ください。当所へお問い合わせください。

[共 催] 天童市雇用対策協議会

[問 合 せ] 天童商工会議所 総務課 TEL: 654-3511 FAX: 654-7481
住所: 〒994-0013 天童市老野森 1-3-28 ホームページ: <http://www.tendocci.com/>

協賛品募集!!

コンペの賞品を提供していただける協賛企業も募集しています。
ご協賛いただける場合は、恐れ入りますが、事務局までご連絡をお願いいたします。

会員親睦ゴルフコンペ参加申込書

No	参加者氏名		事業所名	所属部会	天童カントリークラブ	表彰式	
1	ふりがな			事業所の所属する部会 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 交通運輸 <input type="checkbox"/> 金融	・メンバー ・ビジター	・参加 ・不参加	
	性別						Tel
	男・女						
生年月日	S・H	年 月 日 (才)	Fax				
HD							
2	ふりがな			事業所の所属する部会 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 交通運輸 <input type="checkbox"/> 金融	・メンバー ・ビジター	・参加 ・不参加	
	性別						Tel
	男・女						
生年月日	S・H	年 月 日 (才)	Fax				
HD							
3	ふりがな			事業所の所属する部会 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 交通運輸 <input type="checkbox"/> 金融	・メンバー ・ビジター	・参加 ・不参加	
	性別						Tel
	男・女						
生年月日	S・H	年 月 日 (才)	Fax				
HD							
4	ふりがな			事業所の所属する部会 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 交通運輸 <input type="checkbox"/> 金融	・メンバー ・ビジター	・参加 ・不参加	
	性別						Tel
	男・女						
生年月日	S・H	年 月 日 (才)	Fax				
HD							

部会対抗団体戦へのエントリーは、事業所代表者とさせていただきます。

連絡事項等がありましたらご記入ください。