

会員ゴルフコンペ

とき 平成23年 10月18日(火)

午前8時スタート

ところ 天童カントリークラブ



参加料 5,000円 当日お持ちください。

※表彰式の出欠にかかわらず、参加料は頂戴します。

※プレー代は各自負担となります。

今回のコンペに限りビジターの方は、1,000円割引となります。

表彰式 同日 午後5時より 雅びの宿 花月楼

【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

【競技方法】 18ホール ダブルペア方式

【クラス】 ①一般 ②シニア(60歳以上)・レディース ③グランドシニア

【表彰】 各クラス 優勝、準優勝、3位、飛賞、アトラクション等賞品多数

【申込方法】 9月20日(火)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組での申込みもOKです。

【主催】 天童商工会議所・天童市雇用対策協議会

【その他】 組み合わせはお任せいたします。スタート時間は後日連絡いたします。

【問い合わせ】 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

裏面申込書

□ 会員ゴルフコンペ 申込書 □

足りない場合はコピーしてご利用ください

平成23年 月 日

事業所名				
事業所住所 〒 -				
(TEL - FAX -)				
ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日	H D <small>参加のためオフィシャルHIDを お持ちの方はご記入ください</small>	天童カントリークラブ <small>会員の有無をご明らかにし つけてください</small>
	男・女	T・S 年 月 日 (才)		・メンバー ・ビジター
事業所名				
事業所住所 〒 -				
(TEL - FAX -)				
ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日	H D <small>参加のためオフィシャルHIDを お持ちの方はご記入ください</small>	天童カントリークラブ <small>会員の有無をご明らかにし つけてください</small>
	男・女	T・S 年 月 日 (才)		・メンバー ・ビジター
事業所名				
事業所住所 〒 -				
(TEL - FAX -)				
ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日	H D <small>参加のためオフィシャルHIDを お持ちの方はご記入ください</small>	天童カントリークラブ <small>会員の有無をご明らかにし つけてください</small>
	男・女	T・S 年 月 日 (才)		・メンバー ・ビジター
事業所名				
事業所住所 〒 -				
(TEL - FAX -)				
ふりがな 参加者氏名	性別	生年月日	H D <small>参加のためオフィシャルHIDを お持ちの方はご記入ください</small>	天童カントリークラブ <small>会員の有無をご明らかにし つけてください</small>
	男・女	T・S 年 月 日 (才)		・メンバー ・ビジター

※ご記入いただいたお名前等の情報は参加予定状況の把握のために使用するほか、事業所名・個人名については商工会議所会報、ホームページ等で公開することがあります。