

福岡医師協同組合 組合員各位

福岡医師協同組合指定店会

会長 安田 進



福医協指定店会主催ゴルフ大会

(ご案内)

春陽のみぎり、福岡医師協同組合 組合員の皆様に於かれましては益々ご清栄のことと存じます。日頃より、福医協指定店事業に於きましては、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、この度、福医協指定店会主催によるゴルフ大会を下記の通り開催する運びとなりました。組合員の皆様に於かれましても大変ご多忙とは存じますが、是非ご参加頂きたくご案内申し上げます。

記

日 時	令和 1年 6月 2 日 (日) 10時17分/OUT・IN同時スタート (各自のスタート30分前集合)
場 所	伊都ゴルフ倶楽部 (糸島市香力474番地 092-322-5031)
参加資格	福岡医師協同組合組合員・奥様 及び指定店会
募集人員	80名 (20組 / 先着順、80名で〆切ます。)
参加費	3,000円 (プレー費と共に精算時にお支払いお願い致します。) プレー費 : 通常20,480円 (税込) のところ、 16,000円 (税込) ビジター料金
申込方法	5月10日 (金) 迄に、医協事務局迄お申込み下さい。
競技方法	18ホールストロークプレイ (ローカルルール・新ルール適用) ハンディキャップは、全員ダブルペリア方式によります。
表 彰	男性の部・シニアの部・女性の部
賞 品	参加賞・豪華賞品多数
連絡先	有限会社 トウインクル 河内 092-922-2989 Fax 092-918-3090 福岡医師協同組合 酒井 092-852-1540 Fax 092-852-1545
注意事項	1) 組合せ及びスタート時間は1週間前迄にご連絡します。 2) 組合せにつきましては、当方にご一任お願い致します。

指定店課 酒井行 FAX 092-852-1545

5月10日 (金) 迄にご返事お願い致します。

区	氏 名	生 年 月 日	ご連絡先(携帯可)
		T S H 年 月 日生 (歳)	TEL :
		T S H 年 月 日生 (歳)	TEL :

ご年齢が70歳以上の方はシニアの部で表彰しますが、レギュラーティーを使用される方については男性の部からのエントリー、表彰としますのでご希望の方は をお願いします。