

b 公益社団法人 藤沢法人会 主催

第3回

チャリティー

豪華景品
多数



ゴルフ大会



貴社ますますのご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。この度、弊会では公益目的事業として社会貢献を目的に公益社団法人藤沢法人会主催 第3回チャリティーゴルフ大会を開催いたします。ついては何卒、本会の趣旨をご理解頂き会員各位多数お誘い合わせのうえ、奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

開催日

10月16日(月) AM 8:00 OUT・INより随時スタート予定

場所

芙蓉カントリー倶楽部

藤沢市大庭2320 TEL.0466(34)8111

参加費

2,000円 (うちチャリティー代1,000円含む)

プレイ代 20,980円は各自精算(パーティー代、昼食代含む※飲み物は別途)

★70歳以上利用税免除

競技方法

18ホールストロークプレイ・新ペリア方式

※ゴルフカートを利用してのプレイになります。

定員

25組100名 (定員になり次第締切)

参加申込

裏面の申込書にご記入の上、9月22日(金)までに

下記のFAX またはメールにてお申し込みください。

≪茅ヶ崎、寒川の方はFAXでのお申し込みの際市街局番をお忘れなく≫

※お申込みいただいた方には、1週間前までに詳細をご郵送致します。

お申込みの確認をFAXまたはメールでご連絡致しますので、申込書に必ずFAX番号またはメールアドレスをご記入ください。

申込先

公益社団法人藤沢法人会 事務局

TEL.0466(22)6444 FAX.0466(24)2100

Mail - dai@fujisawahojinkai.or.jp

裏面に申込書がございます。

第3回 チャリティーゴルフ大会参加申込書 (10/16㊦)

1	法人名			
	参加者名		HC	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(男・女)
	所在地等	TEL. Mail :	FAX.	
2	法人名			
	参加者名		HC	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(男・女)
	所在地等	TEL. Mail :	FAX.	
3	法人名			
	参加者名		HC	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(男・女)
	所在地等	TEL. Mail :	FAX.	
4	法人名			
	参加者名		HC	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(男・女)
	所在地等	TEL. Mail :	FAX.	

※後日詳細をご案内しますので、お手元に郵送物が届くご住所をご記入下さい。

◎同組希望者がおりましたらご記入下さい。(.....)

～賞品協賛のお願い～

本大会を開催するにあたり、華を添えるべく参加の有無を問わず
皆様より多数の賞品協賛を募っております。

公益社団法人藤沢法人会：☎0466-22-6444