

第23回法人会親睦チャリティーゴルフ大会

参加者募集

1. 開催日 令和5年9月27日(水) 午前8時30分スタート
2. 場所 エリエールゴルフクラブ財田
三豊市財田町財田中 4980 番地 TEL 0875-67-3131
3. 申込締切日 令和5年9月6日(水) 必着
4. 参加資格 宇摩法人会会員・他に実行委員会が認めた個人及び団体
5. 申込方法 別紙申込用紙に記入の上、宇摩法人会事務局までお申込みください。
宇摩法人会事務局 FAX : 0896-24-8475
6. 参加費 3,000円(賞品等に充当)
*大会当日、事務局受付にてお支払いをお願いいたします。
7. 費用 プレー費・昼食代は個人負担となります。
① キャディ付(※11組限定)
メンバー 10,500円(税込) ビジター 13,820円(税込)
② セルフ
メンバー 6,650円(税込) ビジター 9,970円(税込)
8. 競技方法 ハーフコンペ(前半ハーフで集計)となります。
9ホールズ ストロークプレー
ジェネラルエリアは1クラブレンジスリプレース可。
その他 エリエールゴルフクラブのローカルルール適用。
ダブルペリア方式
(フルハンディ・最高20・1ホール上限なし)
ティマーク
* レギュラーティ : 「白」
* 70才以上の男性 : 「ゴールド」
* 女性及び75才以上の男性 : 「赤」
* 75才以上の女性 : 「ピンク」
* 7番ホール、14番ホールに限り70才以上の女性 : 「ピンク」使用可
9. 表彰 優勝・準優勝他、多数準備しております。 全員に参加賞があります!
10. チャリティー 受付及び表彰の際に、募金箱を設置しますので、ご協力お願いいたします。
*募金により 毎年市内幼稚園等に絵本等を寄贈しています。
*受付にて一口1000円以上のチャリティーにご協力お願いします。
11. その他 組み合わせ・競技方法等の詳細は、申込締切後にお送りいたします。

宇摩法人会第 23 回親睦チャリティーゴルフ大会

参加申込書

	①	②	③	④
氏 名				
生 年 月 日				
法 人 名				
住 所				
T E L				
キャディ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

お申込み先

宇摩法人会事務局 FAX : 0896-24-8475 TEL : 0896-24-7468

※ お1人のご参加も、お知り合い、お友達とのご参加も大歓迎です。

沢山のご参加おまちしております。

ゴルフ大会競技終了後の表彰式&交流会について

-halfコンペでの開催となります。

前半-halfで集計し、後半終了後 表彰に該当される方に賞品等授与いたします。