

会員親睦ゴルフコンペ

〈個人戦&部会対抗団体戦〉

〈参加料〉

プレーのみ **3,000円**

プレー+表彰式参加 **7,000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。

〈表彰式〉同日 午後6時00分より
栄屋ホテル
TEL:653-3151

〈日時〉 令和5年

9月3日(日)

午前8時03分 スタート

〈場所〉

天童カントリークラブ

TEL:656-2241

〈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(開催日当日現在で70歳以上)・レディースの部
但し参加状況により団体戦は中止になる場合がございます。

〈競技方法〉(1)18ホール ダブルペリア方式

(2)スルーザグリーン、オール6インチプレス可

(3)70歳未満の男性は白ティ、当日満70歳以上の男性はゴールドティ、女性は赤ティを使用

(4)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…各部門 優勝、準優勝、3位、飛賞、アトラクション

総 合…ベストグロス賞

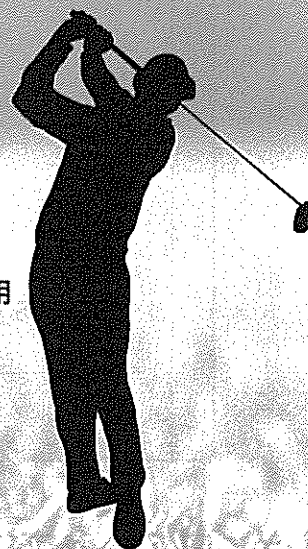
〈申込方法〉8月17日(木)までに裏面用紙にご記入の上、FAXか郵送にてお申し込みください。
1組での申し込みもOKです。

〈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、8月29日(火)以降、当所HPでご確認いただくか、
当所へお問い合わせください。スタート15分前に到着していただき、密にならないようご配慮をお願いします。

〈共 催〉天童市雇用対策協議会(特別協賛)

〈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を募集しています。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						Fax
	生年月日	S・H 年 月 日 (才)					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						Fax
	生年月日	S・H 年 月 日 (才)					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						Fax
	生年月日	S・H 年 月 日 (才)					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						Fax
	生年月日	S・H 年 月 日 (才)					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。