

会 員 各 位

一般社団法人仙台市医師会
会長 永井幸夫

第28回仙台市三師会親善ゴルフ大会のご案内について

残暑の候、先生には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

第28回目を迎えました標記大会につきまして、今年は仙台市医師会の担当で下記のとおり開催することになりました。

歯科医師会および薬剤師会の先生方と一層の交流を深めていただきたく、是非ご参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、先着15名で申し込みを打ち切りとさせていただきますので、予めご了承ください。

記

開催日時：平成29年10月15日（日）午前7時30分～開会式
OUT・INともに午前8時02分スタート

会 場：利府ゴルフ倶楽部 宮城郡利府町森郷字内の目北3-25(TEL:356-7311)

参加費：5,000円（プレー代・昼食代等は各自負担）

※ビジターのプレー代(プレーフィ・キャディーフィ)は、18,900円(税別)になります。
メンバーの方はメンバー料金です。

振り込み先：七十七銀行本店・当座預金 1006649

一般社団法人 仙台市医師会 会計 松永 弦
(シャ.センダイシイシカイ カイケイ マツナガ ケン)

申込方法：申込書に参加費を添えて（または銀行振込）、9月22日（金）までに事務局へお申し込みください。FAX(267-5193)での申し込みも受け付けております。

-----キ-----リ-----ト-----リ-----

第28回 仙台市三師会親善ゴルフ大会 参加申込書

- 1) オフィシャルハンディ ()
- 2) プライベートハンディ ()

フリガナ
氏 名 _____

勤務先 _____

勤務先 TEL _____

生年月日 大・昭・平 年 月 日 (歳) ※年齢は10/15現在

参加費納入方法： 銀行振込 ・ 現金

(いずれかに○印をつけて下さい)