第５１回仙台市医師会会員親睦ゴルフ大会　参加申込書

大会要項は「仙台市医師会報　2023.9　№709」の 68 ページをご確認いただきますようお願いいたします。また、仙台市医師会ホームページ「医師会会員向け情報」にも大会要項を掲載しており、申込書をダウンロードできます。　　一般社団法人仙台市医師会　厚生部

日　　時：令和５年１１月３日(金･祝)文化の日　午前８時３０分スタート(予定)
※新型コロナウイルス感染症の状況により、開催を中止する場合がございます。

場　　所：泉パークタウンゴルフ倶楽部(TEL：022-378-3311)
〒981-3206　仙台市泉区明通 1-1-1

競技内容：個人戦　１８ホールズ　ストロークプレー　ダブルペリア方式
ブロック対抗戦　　各ブロック上位５名のトータルグロスで順位を決定

賞の内容：優勝、準優勝、飛賞、アトラクションなど
※終了後クラブハウスにて表彰式と懇親会を行いますが、コロナ感染の状況により、中止する場合がございます。中止の場合、結果と賞品は後日郵送いたします。

参加資格：仙台市医師会会員および招待者に限ります。

参 加 費：５，０００円（グリーンフィーは各自負担）

振 込 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　綿谷　秀弥
（シャ．センダイシイシカイ　カイケイ　ワタヤ　ヒデヤ）

申込期限：１０月６日(金)　仙台市医師会事務局まで(ＦＡＸまたはメールでも可)

問合せ先：(一社)仙台市医師会経理課　大友
〒984-0806　仙台市若林区舟丁 64-12
(TEL)022-227-1531　(FAX)022-267-5193
(Mail) chiho@sendai.miyagi.med.or.jp

仙台市医師会　大友　行
FAX:022-267-5193

申　込　書

フリガナ 氏　　名		
ハ　ン　デ	（　　）オフィシャルハンデ	（　　）プライベートハンデ
連　絡　先	〒 TEL：（　　）－（　　）－（　　）	
生 年 月 日	大・昭・平　　年　　月　　日（　　歳）　※年齢は 11/3 現在	
参加費 納入方法	いずれかに○印をつけてください 銀行振込　・　現　金（当日）	
表彰式･懇親会	いずれかに○印をつけてください 表彰式および懇親会に　参加する　・　参加しない	