

各位

一般社団法人仙台市医師会
会長 安藤 健二郎

第35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35回目を迎えました標記大会につきまして、今年は仙台歯科医師会が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お願い申し上げます。

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。

参加ご希望の方は、9月6日(金)までに裏面の参加申込書をご記入の上、FAXにて医師会事務局にお申し込みいただき、参加費は期日までに下記の口座までお振込みいただくか事務局窓口にて直接ご納入くださいますようお願いいたします。

なお、参加希望者多数の場合には参加をご遠慮いただく場合がございますので、ご理解ご了承賜りますようお願い申し上げます。

記

【第35回仙台市三師会親善ゴルフ大会】※各会15名程度（先着順）

開催日時：令和6年9月29日(日) 午前7時10分～

開会式(練習グリーン前) OUT・INともに午前7時44分スタート

※当日が天候不良の場合でも、現地集合にて中止の判断をします。

場所：泉国際ゴルフ倶楽部（仙台市泉区根白石字花輪山1）

競技方法：①18ホールズ・ストロークプレー

新ペリア方式（スリーオーバーパー打ち切り、ハンディは36まで）
同ネットは年長者を上位とします。

②スルーザ・グリーン6インチ プレース可。

その他はローカルルールおよびJGA規則で行います。

③グランドシニア(当該年70歳以上)の方はゴールド、女性の方は赤マークからプレー可。

その他の方はレギュラーティ(白マーク)からお願いします。

④アトラクション

ドラコン：アウト5番、9番・イン14番、18番

ニアピン：全ショートホール（アウト3番、6番・イン11番、17番）

参加費：5,000円（グリーンフィ・飲食代等は各自でご負担下さい。）

なお、ビジターのプレー代（キャディフィ、消費税等含む、昼食・ドリンク別）は22,765円程度（組数により割引あり）です。

メンバーの方はメンバー料金です（昼食は各自）。

申込締切：令和6年9月6日(金)

※「仙台市医師会報」等へ、表彰者や集合写真・順位表などを一緒に掲載させていただきますが、改正個人情報保護法の施行に伴い、個人名などの掲載の可否についても合わせてお伺いします。

【振込先口座】9月6日(金)〆切

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.センタ`イシシカイ カイケイ ワタヤ ヒデヤ)

※振込手数料が発生する場合は各自ご負担願います。ご本人様名義にてお振込み願います。

担当：仙台市医師会事務局 経理課 鈴木
TEL：022-227-1531 FAX：022-267-5193

第35回仙台市三師会親善ゴルフ大会 参加申込書

仙台市医師会事務局 鈴木 行【FAX：022-267-5193】

- 第35回仙台市三師会親善ゴルフ大会に参加します。

令和6年 月 日

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 _____ (性別： 男 ・ 女)

医療機関名 _____ (TEL: _____)

★電話番号は当日に必ず連絡が取れる番号をご記入ください

生年月日 西暦 _____ 年 月 日 (9/29 現在 _____ 歳)

- 「会報誌」等への氏名・成績・写真の掲載について（○で囲んでください）

各会の「会報誌」等へ、表彰者や集合写真・順位表などを一緒に掲載させていただきますが、改正個人情報保護法の施行に伴い、個人名などの掲載の可否についても合わせてお伺いします。

承諾します ・ 承諾できません

↓

（氏名 ・ 成績 ・ 写真）

※承諾できない場合は該当する項目を○で囲んでください

[ご記入が無い場合にはご承諾いただいたものと判断させていただきます]

- 参加費の納入方法について（○で囲んでください）

現金 ・ 振込

- 参加費領収書の宛名について（ご希望がある場合には宛名をご記入ください）

領収書宛名	
-------	--