

## 第52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 2024.9 No.721」の96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6年11月3日(日・祝)文化の日 午前9時15分スタート(予定)

**場 所**：仙台クラシックゴルフ倶楽部(TEL：022-358-1144)  
〒981-3322 富谷市今泉三ツ沢14-3

**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。

**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4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	