第５３回仙台市医師会会員親睦ゴルフ大会　参加申込書

本年も恒例の本会主催の標記ゴルフ大会を下記のとおり開催することになりました。奮ってご参加下さるようご案内申し上げます。なお、８組(アウト･イン各４組) を予約しております。定員になり次第、申し込みを打ち切りとさせていただきますので、ご了承ください。
※申込書は仙台市医師会ホームページ「医師会会員向け情報」からも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７年１１月３日(月･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、アトラクションなど
※終了後、クラブハウスにて表彰式を行う予定です

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）
※事前振り込みにご協力をお願いします。

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３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　菊地
〒984-0806　仙台市若林区舟丁 64-12
(TEL)022-227-1531　(FAX)022-267-5193
(Mail) h-kikuchi@sendai.miyagi.med.or.jp

仙台市医師会　菊地　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（事前振り込みにご協力をお願いします） 銀行振込　　・　　現　金（当日）	
表　彰　式	いずれかに○印をつけてください 表彰式に　　参加する　　・　　参加しない	