

ゴルフ大会のご案内

社会保険協会では、次の要領でゴルフ大会を開催しますので、皆様多数ご参加くださるようご案内します。

- **主催** 一般財団法人 香川県社会保険協会
- **参加対象** 社会保険協会加入事業所(会費納入済)の被保険者(原則として1事業所2名以内)
- **日時** 令和4年9月23日(金・秋分の日)
- **場所** 高松グランドカントリークラブ(木田郡三木町朝倉)
- **参加定員** 20組 80名
- **参加料** 1人 3,000円
プレー費、食事代等は各自負担。
- **競技方法** ダブルペリア方式によるハンディキャップ戦で、同ネットの場合は年長者上位とする。
- **表彰** 優勝、準優勝、3~10位、以下5位毎の飛び賞、ブービー賞、ベストグロ(男子・女子)、ニアピン、ドラコン賞ほか会長賞、当日賞贈呈。全員に参加賞。



● **参加申込** 右記の参加申込書により、8月8日(月)までに、香川県社会保険協会へ申し込むこと(郵送・ファックスいずれも可)。ただし、申込期限内であっても、参加定員になり次第締め切ります。

● **注意事項** 1ラウンドセルフプレーとなります。表彰前の会食はドリンクバーのみになります。

● **その他** 参加料は、大会当日受付にていただきます。参加者には、後日、組み合わせ、スタート時間等詳細案内をお送りします。(大会当日の参加変更はできません。)



-----切り取り線-----

ゴルフ大会参加申込書

と き 令和4年9月23日(金・秋分の日)
と ころ 高松グランドカントリークラブ

事業所名称	
健康保険被保険者証の記号	
所在地	〒 -
電話番号	() -
FAX番号	() -

参加申込者		
1	保険証番号	
	(ふりがな)	
	氏名	(男・女)
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	オフィシャルハンディキャップ	
2	保険証番号	
	(ふりがな)	
	氏名	(男・女)
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	オフィシャルハンディキャップ	

切り取り線

申込先 一般財団法人 香川県社会保険協会

〒760-0078 高松市今里町1丁目 9-1
TEL (087) 834-0522
FAX (087) 837-1661