第31回 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、初心者・上級者問わず気軽にご参加ください。

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）

開催日　令和8年9月23日（水・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14日（金）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。

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8年9月23日（水・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	
	（フリガナ）	
	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	
	（フリガナ）	
	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