

神奈川県会 会員・準会員 各位

日本公認会計士協会神奈川県会
厚生担当副会長 太田 眞晴

平成 28 年度第 2 回神奈川県会ゴルフコンペのお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は神奈川県会の会務運営にご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本年も会員相互の親睦を図る厚生事業の一環として、平成 28 年度第 2 回神奈川県会ゴルフコンペを下記のとおり企画いたしました。老若男女の会員・準会員の皆さまのご参加を歓迎いたします。プレー終了後、表彰式並びに懇親会を行います。

- 〈 日 時 〉 平成 28 年 10 月 4 日 (火) 8 時 49 分アウトからのスタートとなります。
午前 8 時 15 分にコンペルール等の確認を行いますので、キャディマスター室前にお集り下さい。
- 〈 場 所 〉 レイクウッドゴルフクラブ (西コース)
〒259-0105 神奈川県中郡大磯町黒岩 1 6 9 (電話 0463-72-1150)
- 〈 競 技 〉 18 ホールストロークプレーとし、HD (上限 男性 36/女性 40) は新ペリア方式で算定する。
同ネットの場合は少ない HC の競技者を、また同 HC の場合は高齢者を優先する。
- 〈 費 用 〉 参加費は無料ですがプレー代 (4 バッグキャディー付き 1 ラウンドカートプレーで ¥18,480-の予定) は各自ご精算となります。
なお、70 歳以上の場合、申請によりゴルフ税が免除されます。
- 〈 定 員 〉 5 組 (20 名) まで、先着順で受付けいたします。
- 〈 申込先 〉 日本公認会計士協会神奈川県会 E-mail kanagawa@sec.jicpa.or.jp

ご参加ご希望の方は、9 月 2 日 (金) までに下記申込書により、県会事務局まで F A X (045-681-7152) 又はメールにてお申込下さい。参加者名簿にエントリーされた会員・準会員には、原則としてメールにて 9 月 20 日 (火) までにご連絡します。また、確定参加者には、メールにて組合表及びコンペ概要をお送りいたします。なお、プレー日の 1 週間前まではキャンセル料はかかりませんが、参加取消の場合には、速やかに県会事務局までご一報下さい。

----- (切り取らずに F A X 送信して下さい。) -----

平成 28 年度第 2 回神奈川県会ゴルフコンペに参加します。

(フリガナ)

氏 名 _____ (登録番号) _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

メールアドレス: _____

携帯電話番号: _____