

令和元年 5月 吉日

各 位

赤い羽根チャリティゴルフ大会実行委員会
委員長 齊藤 博 朗

第29回赤い羽根チャリティゴルフ大会のご案内について

平素、本実行委員会の事業推進につきまして格別なるご厚情を賜り厚くお礼申し上げます。さて、益金のすべてを赤い羽根共同募金へ寄付し地域福祉増進に寄与することを目的とした本大会もおかげさまで第29回目の大会を迎えることとなりました。

つきましては、下記のとおり本年も7月6日（土）滝川市民ゴルフ場において開催いたしますので、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、4名様（1組）でお申込みいただければ、同一組でのプレーとさせていただきます。

記

1. 開催内容 裏面パンフレットをご参照ください。
2. 競技方法 H・Cはダブルペリア方式
3. 組合せ 7月3日（水）に次の方法により発表します。
(1) NTT東日本滝川ビル及び滝川市民ゴルフ場に掲示
(2) 滝川市社協ホームページに掲載 <http://www.takikawa-shakyo.or.jp/>
(3) 希望者へ組合せ表をファックス（送付書なしで組合せ表のみ FAX）
4. 申込方法 本書をファックスまたはご持参ください。
5. 申込期限 6月24日（月） ※但し、定員になり次第締め切り
6. 問合せ先 赤い羽根チャリティゴルフ大会実行委員会事務局（滝川市社会福祉協議会内）
Tel 24-8640 Fax 24-8657 担当 齊藤・柴田

第29回赤い羽根チャリティゴルフ大会参加申込書（切り取らずにこのままFAX）

* 氏名欄には必ずフリガナをご記入願います。

フリガナ 氏 名 (生 年 月 日)	住 所	T E L	性別	H・C	組合せ表の ファックス希望 (FAX 番号)
(年 月 日)					
(年 月 日)					
(年 月 日)					
(年 月 日)					

* 8時から順次スタートとなります。

* 今大会ではお弁当をご用意させていただきます。

* 組み合わせの参考にしますので H・C をご記入願います。

* 7月3日（水）に組合せ表のファックスを希望する方は FAX 番号をご記入ください。