

平成30年 5月 吉日

同窓生各位 殿

第12回 旭川実業高等学校同窓会ゴルフコンペのご案内

同窓会 会長 富田 秀彦

新緑の候、同窓会の皆様方に於かれましては、ますますご健勝の事とお喜び申し上げます。

今年は第12回ゴルフコンペとなり同窓生の皆様が一人でも多くの参加をいただき、御協力と感謝を申し上げ事務局よりお願い申し上げます。

同窓会のゴルフ好きの仲間が集い懇親を深める場を設けて参りたいと思い、下記日程でゴルフコンペを企画致しましたので多数の参加をお待ち致しておりますので、宜しくお願い申し上げます。

記

- | | |
|------|---|
| 日 時 | 平成30年 7月 8日 (日) 午前 8 時 18分 スタート
(30分前に受付を終了願います。) |
| 場 所 | コート旭川カントリークラブ 0166-82-4515 |
| プレー代 | 8,900 円 (税込み・ロッカー費別) |
| 会 費 | 3,000 円 (食事代・1ドリンク付) |
| 競技方法 | ダブルペリア方式 |
| 申込締切 | 平成 30年 6月 15日 (金) |
| 申込方法 | ・ 組合せは自由、出来るだけ4名、若しくは3名で申し込み下さい。(別紙)
・ 1人での参加もOKです。(組合せは当方で致します。)
・ カート希望の方 2人用 2,160円、5人用 4,320円 (各自で申し込み)
・ その他、希望がありましたら別紙申込書に書き添えて下さい。
・ FAXにて事務局まで申込みをお願い致します。 |

※ 組合せが出来次第FAXでお知らせしますので番号を忘れず記入願います。

事務局 畠山建設(株)(飛鷹迄)
T E L 0166-22-2261
F A X 24-2057
携帯(飛鷹)090-6991-3885

第12回 旭川実業高等学校同窓会ゴルフコンペ参加申込書

参加者氏名 生年月日(才)	HD オフィシャル プライベート	自宅住所 電話番号 若しは携帯番号	勤務先 電話番号
科 年卒業 氏名 _____ 年 月 日 (才)	HD オフィシャル プライベート	住所 _____ Tel _____ Fax _____	会社名 _____ Tel _____ Fax _____
科 年卒業 氏名 _____ 年 月 日 (才)	HD オフィシャル プライベート	住所 _____ Tel _____ Fax _____	会社名 _____ Tel _____ Fax _____
科 年卒業 氏名 _____ 年 月 日 (才)	HD オフィシャル プライベート	住所 _____ Tel _____ Fax _____	会社名 _____ Tel _____ Fax _____
科 年卒業 氏名 _____ 年 月 日 (才)	HD オフィシャル プライベート	住所 _____ Tel _____ Fax _____	会社名 _____ Tel _____ Fax _____

希望事項欄