

令和 5年 6月 吉日

同窓生各位 殿

第17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 松田 卓也

初夏の候、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。さて、今年は第17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頂きます様、御協力と感謝を申し上げ事務局よりご案内申し上げます。

今年は正月早々能登半島地震がありご冥福とお見舞いを申し上げます。私共同窓生は太い絆で盛り上げて頂くことを確信致しております。

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 令和 6年 7月 28日 (日) 午前 8時 07分 スタート
(スタート30分前に受付を終了願います。)

場 所 フォーレスト旭川カントリークラブ 0166-75-3300

プレー代 メンバー 7,230円 (食事、利用税、消費税込み)

ゲスト 9,800円 (食事、利用税、消費税込み)

※ 当日はキャディー不足の為セルフプレーとなります。(各自で申し込

※ 食事券は受付時に渡します。

※ 開会式はありません。順次スタート時間にプレーを開始して下さい。

会 費 2,000円

競技方法 ダブルペリア方式 (4オーバーカット 40打切り)
(スコアはカーナビに入力願います。)

申込締切 令和 6年 7月 20日 (土)

- 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)
 - ・ 今年から事務処理を省くためメールの申し込みでお願いいたします。
(メールアドレスお持ちでない方FAXでもOKです。)
 - ・ 組合せが出来次第メール又はFAXでお知らせします。

事務局 (株) 飛 建 (飛鷹まで)

携帯 (飛鷹) 090-6991-3885

FAX 0166-73-3504

E-mail hidaka@zd.wakwak.com

第17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 電話番号又はケイタイ・mail	勤務先 電話番号又はケイタイ・mail	表彰式 出欠
科 年卒業 氏名 年 月 日生(才)		住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	
科 年卒業 氏名 年 月 日生(才)		住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	
科 年卒業 氏名 年 月 日生(才)		住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	
科 年卒業 氏名 年 月 日生(才)		住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	住所 _____ _____ TEL _____ FAX _____ mail _____	

※ 要望事項

※ FAXの場合、電話での再確認をお願いします。

※ 出欠はメールで極力お願い致します。

※ 代表者のみにメールしますので他3名の方に御連絡願います。

※ 代表者メールアドレス

※ 飛鷹メールアドレス hidaka@zd.wakwak.com