

第271回関東ベル倶楽部ゴルフコンペのご案内

関東地方本部の会員親睦行事として、関東ベル倶楽部ゴルフコンペを下記のとおり開催いたしますので、お忙しい時期ですが万障お繰り合わせのうえ、奮ってご参加いただきますようお願いいたします。

1. 開催日 **平成27年6月25日(木)** (集合時間: 午前7時30分)
(8時00分 OUT&IN スタート)

2. 開催場所 **八千代ゴルフクラブ** <http://www.yachiyo-golf.co.jp>
千葉県八千代市米本2834 TEL 047-488-3156
東関東自動車道「千葉北IC」より11Km(約20分)



3. 参加費用 3,000円 (プレー費、昼食等は含みません)
プレー費概算18,000円 (キャディフィー、昼食、パーティー、税含む)
プレー費は当日個人精算願います。
4. 申込方法 別紙「申込書」に必要事項を記入し、FAXでお送りください。
10組40名を先着順で受付いたします。
5. 費用振込 ①一人当たり3,000円を 6月11日(木)迄に下記口座へお振込願います。
(振込手数料は負担願います)
②振込先
三井住友銀行 日本橋東支店 普通7661298
口座名: シンボクゴルフカイ (注: 領収書は当日発行します)
6. その他 ①プレー終了後に表彰を兼ねパーティーを行います。
②スタート時間及び組合せ等は別途お知らせいたします。
7. 問合せ先 ①大会幹事 高瀬 幸雄、今井 秀昭
②問合せ先 事務局: 花園 TEL 03-5640-4761 FAX 03-5640-6599

関東ベル倶楽部ゴルフコンペ申込書

平成27年 月 日

会社名 _____

担当者名 _____

連絡番号 _____

参加者

氏名	生年月日(西暦)	ハンデキャップ	E-mail

(注)

- ・参加者名は楷書でわかりやすく記入ねがいます。
- ・前回、前々回の参加者は生年月日、ハンデキャップ、E-mailの記入は必要ありません。

送付先 FAX番号 03-5640-6599