

令和 6 年 8 月吉日

会 員 各 位

沼田市東部商工会
会 長 小 林 好
ゴルフ大会実行委員会
委員長 風間 知晴

令和 6 年度沼田市東部商工会 チャリティゴルフコンペ開催について（ご案内）

時下、益々御清栄のこととお慶び申し上げます。
標記の件について、会員皆様の親睦と健康増進のため商工会チャリティゴルフコンペを下記
のとおり開催いたします。
つきまていは、大変ご多忙中のことと存じますが是非ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記



- 1. 開催日時 令和 6 年 9 月 29 日（日）
- 2. 開催場所 初穂カントリークラブ
（住所：沼田市白沢町上古語父 2440 TEL：0278-53-3200）
- 3. スタート 午前 7 時 56 分（OUT・IN 各 5 組 40 名）
注）開会式を行いませんので、スタートの 30 分前までにお願いします。
- 4. 参加費 2,000 円
- 5. チャリティ 1,000 円 ※本年度は「社会福祉協議会」へ寄付予定
- 6. 参加資格 会員とその家族・従業員と致します。
- 7. プレー費 11,550 円（税込、食事付）※利用税別
- 8. 申込方法 9 月 15 日までに下記申込書に参加者氏名をご記入し、商工会まで参加費を添えてお申し込みください。
- 9. 表彰式 プレー終了後に初穂CCにて表彰式を行います。

<お問い合わせ> 沼田市東部商工会（担当：戸丸）
TEL 0278-53-2978 FAX 0278-53-3451

.....
令和 6 年 月 日

参 加 申 込 書

事業所名 _____ FAX _____

氏名 ①		氏名 ②	
参加資格 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 従業員	参加資格 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 従業員
氏名 ③		氏名 ④	
参加資格 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 従業員	参加資格 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 従業員
要 望 等			

※参加費を添えてお申し込みください。また、組み合わせは 9/26 頃に FAX 致します。