

会員交流ゴルフ懇親会 vol.17 のご案内

今回は土曜日開催です！！

- 下記 2 点に変更となりましたので改めてご案内させていただきます。
※ 既にお申込みをいただいている方は改めてのお申込は結構です。

- ① 参加料： 25,000 円 ⇒ 22,000 円
② 1 社あたりの参加者数： 2 名 ⇒ 3 名

拝啓 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、標記ゴルフ懇親会を開催いたします。

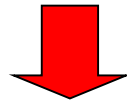
時節柄なにかとご多用とは存じますが、組合員の皆様には、清らかな自然の中で、心地よい汗を流していただければ幸いです。

何卒多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

敬 具

第17回 KanFA 会員交流ゴルフ懇親会 開催要領

1. と き 2019年 11月 16日 (土曜日)
2. と ころ 天野山カントリークラブ 西コース&北コース
(1組目スタート: 8時~9時で調整中)
(大阪府堺市南区别所 1549-46 TEL: 072-284-1919)
3. 参加資格 組合員
4. 定 員 40名 (先着順)
5. 参加者数 1社あたり 3名以内
(但し、先着順により定員になり次第締め切ります)
6. 参加会費 1名につき、¥25,000 (税込)



- 1名につき、¥22,000 (税込)
(プレー費・昼食代・パーティ費・賞品代に充当)
7. 競技方法 ローカルルールによるコンペを行います
※ ダブルペリア方式
 8. 申込締切日 10月 11日 (金)
参加ご希望の方はお手数ですが、添付の参加申込書にご記入のうえFAXにてお申込み下さい。
なお、ふりがな・ハンディ・生年月日は忘れずご記入下さい。

※ 参加会費納入方法並びに当日の集合時間等詳細につきましては、後日ご出席の方にお知らせ致します。

※ お問い合わせ並びに申込先

関西ファッション連合 担当 西田

〒541-0048 大阪市中央区瓦町2-6-9

TEL 06-6228-6525

FAX 06-6228-6540

関西ファッション連合 行

(F A X 0 6 - 6 2 2 8 - 6 5 4 0)

第 1 7 回
K a n F A 会 員 交 流 ゴ ル フ 懇 親 会

参加申込書

年 月 日

貴社名 _____

電話番号 _____

- ご出席者について、ご記入ください。

ふりがな・ハンディ・生年月日は忘れずご記入下さい

ふりがな ----- 出席者氏名	役職名	生年月日	ハンディ
① -----		西暦 19 年 月 日	
② -----		西暦 19 年 月 日	
③ -----		西暦 19 年 月 日	

※ 必要事項ご記入のうえ 10月11日（金）迄に F A X にてご回答下さい