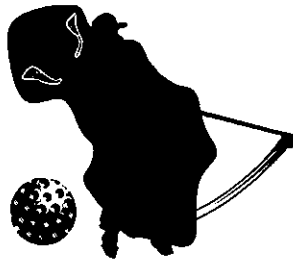


平成 29 年 9 月 吉日

会員各位



公益社団法人 中野法人会
会長 宮島 茂明
共益公益事業委員長 矢島 友伸
広報委員長 木村栄太郎
ゴルフコンペ幹事 柴野、米持、竹下

第 4 回 親睦チャリティゴルフコンペのご案内

拝啓 清秋の候、皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
平素は中野法人会へのご参加ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

当会では会員様並びに各支部相互の交流と親睦を図るために、中野法人会全体でのゴルフコンペを年 1 回開催しています。

第 4 回となる今回も昨年同様、支部の結束をより一層高めて頂けるよう、支部対抗戦となるよう企画致します。組合せは支部毎を基本とし、スタート順は抽選により決定いたします。

皆さま万障お繰り合わせの上、どうぞ奮ってご参加くださいませ。

なお、コンペ終了後は表彰式とささやかなパーティをご用意しておりますので、こちらへもご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 **平成 29 年 1 1 月 7 日 (火)**

OUT 8 時 12 分, IN 8 時 12 分 同時スタート(各コース 8 組) ※6 分毎

2. 人 数 16 組 64 名 (申込み先着順)

3. 場 所 **武蔵松山カントリークラブ**

〒355-0066 埼玉県東松山市神戸 2275-1 Tel.0493-35-1221

交通アクセス/自動車…関越道「東松山 IC」より 5km 以内、約 10 分

* 詳しくは、ゴルフ場ホームページ <http://www.musashimatsuyama.co.jp/index.html> をご参照ください。

4. 参加会費 6,000 円 (表彰パーティ、賞品代、チャリティー他) 下記の口座に事前振込み願います。

● (口座) 西武信用金庫・中野北口支店・普通預金 口座番号 **0292409**

名義: 公益社団法人 中野法人会 会長 宮島茂明 (ミヅマ・シゲアキ)

5. プレー費 15,248 円 (4B キャディ付・乗用カート) …各自精算にてお願いします。(ドリンク・食事代別)

● 表彰パーティはプレー終了後、同ゴルフ場クラブハウス内コンペルームにて開催します。表彰パーティにご欠席の場合でも、参加会費のご返金はございませんので予めご了承ください。

● 上記参加会費には、チャリティー金 500 円が含まれます。チャリティー金は事務局で保管し、他の事業でお預かりしたチャリティー金と合わせて、後日、社会福祉法人 中野区社会福祉協議会へ寄付いたします。

※ご参加の方は、お手数ですが本紙裏面の参加申込用紙にご記入いただき 10月17日(火)迄 に中野法人会事務局宛 FAX (03-3388-2550) にてご送信願います。ご参加者には、組合せが決まり次第、組合せ等詳細ご案内を FAX 差し上げます。

※ご質問等ございましたら、担当幹事 柴野 (090-4674-7895) 米持 (090-4363-2852) までご連絡願います。

中野法人会事務局 FAX. 03-3388-2550

申込期限 10月17日(火)迄 お申込み先着順

公益社団法人
中野法人会



第4回 中野法人会親睦チャリティゴルフコンペ 参加申込用紙

- ◇ 本紙は平成29年11月7日開催の「第4回 中野法人会親睦チャリティゴルフコンペ」の参加申込用紙です。
- ◇ 本紙1枚で1名様から4名様までの参加申込ができます。複数名で参加申込をされた場合、同じ組でラウンドして頂けるよう考慮いたしますが、組合せの都合上ご希望に添えない場合がございます。予めご了承くださいませ。

1

法人名： _____ 氏名： _____

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 性別： 男 ・ 女

FAX： _____ 携帯電話： _____

表彰パーティ (ご参加 ・ ご不参加)

※組合せの参考とするため、おおよその平均スコアをご記入下さい。(_____)

2

法人名： _____ 氏名： _____

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 性別： 男 ・ 女

FAX： _____ 携帯電話： _____

表彰パーティ (ご参加 ・ ご不参加)

※組合せの参考とするため、おおよその平均スコアをご記入下さい。(_____)

3

法人名： _____ 氏名： _____

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 性別： 男 ・ 女

FAX： _____ 携帯電話： _____

表彰パーティ (ご参加 ・ ご不参加)

※組合せの参考とするため、おおよその平均スコアをご記入下さい。(_____)

4

法人名： _____ 氏名： _____

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 性別： 男 ・ 女

FAX： _____ 携帯電話： _____

表彰パーティ (ご参加 ・ ご不参加)

※組合せの参考とするため、おおよその平均スコアをご記入下さい。(_____)

各位

平成 29 年 8 月 吉日
公益社団法人 中野法人会
会長 宮島 茂明

「第 4 回 親睦チャリティゴルフコンペ」へのご協賛のお願い

謹啓 残暑が未だ厳しき折、皆様におかれましては変わらずご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素は当会の運営及び活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

当会では、会員様並びに各支部相互の交流と親睦を図る為に、また参加費の一部を「社会福祉法人 中野区福祉協議会」を通じてチャリティ金として寄付をさせて頂き、地域貢献活動の一環としまして、中野法人会全体でのゴルフコンペを年 1 回開催させていただいております。

第 4 回となる今回も、今まで以上に支部の結束をより一層高め、会員間の交流もより活発となる様に、当会の共益公益事業委員会並びに担当実行委員が中心となり、盛会となるべく様々なアイデアを持ち寄り実施する運びとなりました。

まずは、皆さま万障お繰り合わせの上、奮ってご参加下さる事をお願い致します。また、つきましては、甚だ恐縮ではございますが、当会及び当企画の趣旨にご賛同いただき、貴社のご協力を賜れますよう心からお願いを申し上げます。各賞の設定に合わせ、15 社様くらいを目標としております。

※ご協力いただける方は、下記の受付先宛てまで、直接、ご連絡願います。

最後になりますが、当会会員様及び会員企業様の益々のご発展とご繁栄を祈念しております。

謹白

記

企画名称： 「第 4 回 (公社) 中野法人会 親睦チャリティゴルフコンペ」

日 時： 11 月 7 日 (火曜)

場 所： 武蔵松山カントリークラブ

参加予定人数： 16 組 64 名

ご協賛の受付先：コンペ実行委員会 (株) フロムエーワーク 竹下 090-8683-4577 迄

以上