

平成29年8月吉日

医療法人社団聖仁会 呂齒科診療所
同好会会長(院長)：呂 正仁

第二回呂齒科診療所プレミアムクラブ ゴルフコンペ開催のご案内について

拝啓 初秋の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
いつも呂齒科診療所をご利用頂まして、誠にありがとうございます。
今年4月に呂齒科診療所プレミアムクラブが発足し第一回ゴルフコンペを開催しました。
今回、第二回親睦ゴルフコンペを開催する運びとなりましたので、下記にご案内を申し上げます。ご多忙とは存じますが、是非ともご参加賜りますよう宜しく御願いたします。
敬具

記

1. 開催日時 平成29年9月28日(木) *雨天決行
受付開始 8:00 - 8:20
集合(コース出口) 8:40
スタート 9:03 東コース アウトスタート
2. 開催場所 横浜カントリークラブ
神奈川県横浜市保土ヶ谷区今井町1025
TEL 045-351-1001
Http://http:www.yokohama-cc.jp
3. 募集人員 12名(4組)
4. プレー費 21,838円(キャディー付き、税込、食事別)
5. 参加費 5,000円(受付時お支払、パーティー代含む)
6. 競技方法 18ホール ストロークプレー ダブルペリア方式(新ペリア)
(オール6インチプレス)
7. その他
 - ・成績発表及び表彰式はクラブハウス・パーティールームで行います
 - ・横浜CCの練習場はクローズ中です



尚、準備の都合上、9月10日(日)までに呂齒科診療所事務局までご連絡くださいますよう
宜しくお願い申し上げます。返信は厳守でお願いします。



呂齒科診療所 事務局 呂 幹事：後藤信一
TEL 044-865-9700 FAX 044-865-9787

E-mail: rdental@image.ocn.ne.jp

参加申込書(この文書のままメールまたはFAXしてください。)

参加者氏名 _____

初参加の方 (お手数ですが下記内容の記載をお願いします)

H・C _____ (Official・自己申告)、または直近のスコア

連絡先(携帯電話) _____

E-MAIL _____