

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

第三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 陽春の候、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、呂齒科診療所プレミアムクラブ設立2年目を迎える事となりました。
早々ですが、親睦ゴルフコンペ第三回を下記の通り開催致します。
ご多忙とは存じますが、ご参加賜りますよう、宜しくお願いします。

記

1. 開催日時 平成30年 4月8日(日) *雨天決行
コンペ受付開始 7:20 - 7:45
集合(1階コース出口) 8:10
スタート 8:30 アウト・イン同時スタート 各コース4組予約
2. 開催場所 川崎国際生田緑地ゴルフ場
神奈川県川崎市多摩区柘形7-1-10
TEL 044-934-1555
[Http://http://www.tokyu-golf-eresort.com/kawasaki/course/](http://www.tokyu-golf-eresort.com/kawasaki/course/)
3. 募集人員 32名(8組)
4. プレー費 23,560円(キャディー付き、税込、食事別)
5. 参加費 3,000円(受付時お支払)
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。
豪華商品付き



以上

尚、準備の都合上、3月10日(土)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 0044-865-9700 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

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