

KanFA 会員交流ゴルフ懇親会 のご案内

拝啓 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

今年も恒例のゴルフ懇親会の季節がやってきました！

今年は記念すべき 20 回目を迎え、特別な一日を皆様と一緒に過ごしたい
と思います。

ゴルフを楽しみながら、参加者同士の親睦を深めていただく機会にして
いただけますと幸いです。どうぞ奮ってご参加ください！

なお、コンペ終了後は表彰式とささやかな懇親会を用意しております。併
せてご参加ください。

敬 具

第20回 KanFA会員交流ゴルフ懇親会 開催要領

1. と き 2024年 11月 2日(土曜日)
2. と ころ 飛鳥カントリークラブ
(奈良市二名 7丁目 1441 番地 TEL: 0742-45-0881)
※1組目スタート: 午前 8時 00分
※アウトイン同時スタート
3. 参加資格 組合員
4. 定 員 32名(先着順) ※ 1社ごとの人数制限はございません
5. 参加費 1名様につき¥25,000(税込)
※プレー費・昼食代・飲料代・パーティ費・賞品代に充当
※昼食代は2,300円を上限とさせていただきます
6. 競技方法 ローカルルールによるコンペを行います
※ 18ホールストロークプレー
※ ダブルペリア方式
※ 同ネットの場合、年長者を上位としローハンディ順
7. 申込締切日 10月 1日(火)
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メールもしくはFAXにてお申込み下さい。

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、後日ご参加の方にご連絡させていただきます。
- ※ 今回のコンペは全組キャディー有りとなります。

- ※ 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

メール nishida@kanfa720.com

関西ファッション連合 行

(FAX 06-6228-6540/nishida@kanfa720.com)

第20回
KanFA 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	

※必要事項ご記入のうえ10月1日(火)迄にFAXにてご回答下さい