

親睦ゴルフコンペのご案内

宮崎県保険医協会ゴルフコンペを下記の日程で開催いたします。
会員の皆様の親睦を深める良い機会になればと思っております。
最近ゴルフを始められた方から長年続けられている方までどなたでも参加可能です。
参加ご希望の先生は、下記のお申込方法によりお申込ください。ご参加お待ちしております。

日 程

2025年 **10**月**13**日(月・祝) 集合時間 9:05 (集合場所:コンペ受付)
IN スタート: 9:22~

場 所

宮崎愛和ゴルフクラブ

〒880-0303 宮崎市佐土原町東上那珂105番地
TEL 0985-74-3611

フェアウェイ乗入可

※当日のコンディションによっては、
フェアウェイ乗入不可となる場合あり

募集人数

7組 28名(申込先着順)

競技方法

18ホールストロークプレー(ダブルペリア方式)

乗用カート・セルフプレー 昼食付

費 用

7,000円(プレー代、昼食代、ロッカー代、コンペ参加費込み)

※差額昼食代については個人負担で別にフロントにてお支払いが必要となります。予めご了承下さい。

<支払詳細>

・7,000円 ⇨ コンペ受付にて徴収します ・差額昼食代 ⇨ ゴルフ場フロントにてお支払いください

対 象

会員本人のみ

お申込方法

FAX又はQRコードよりお申込ください

参加申込



申込締切

9月25日(木)まで

その他連絡事項等

- ・天候状況によっては開催を中止する場合があります。急遽、中止を決定した場合は、連絡先(携帯番号)へご連絡いたします。
- ・表彰式はプレー終了後にクラブハウス内で行い、その後解散となります。懇親会はございません。
- ・お申込については参加人数に限りがあり、定員になり次第締め切らせていただきます。
- ・参加申込された方には9/28(日)以降に別途、組み合わせ等の詳細案内をお送りいたします。

10月13日(月・祝)開催 親睦ゴルフコンペ参加申込書 FAX送信先:0985-29-1256

会員氏名:

連絡先

(携帯番号):

10/13 時点の年齢

※組合せの参考にさせていただきます

生年月日 S・H 年 月 日 歳

平均スコア: