

平成24年9月吉日

各位

名城大学薬学部同窓会
会長 青木 裕幹

第9回城薬ゴルフコンペ開催のご案内

謹啓 皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて今年も、スポーツの秋に同窓会の皆様との親睦をより一層深めるため、下記のごとく城薬ゴルフコンペを開催いたします。友人、知人お誘い合わせの上、多数のご参加をお待ち申し上げます。

敬具

記

- 開催日 平成24年11月11日(日) 午前 7時からスタート
 場所 [鈴峰ゴルフ倶楽部](#)
 三重県鈴鹿市伊船町 151-4 TEL059-371-0711
- 会費 3,000円(賞品及びパーティー代のみ)
 (プレー代等は各自清算にてお願いします。プレー代は約15,000円です。)
- 競技方法 ダブルペリア方式
 (男女ともHC最高36で打ち切りとし、同ネットは年長順とします。)
- 〆切 平成24年9月末日
 集合時間 各スタート30分前(東、中、西同時スタート)
 *後日、郵送にて組合せ表と一緒にスタート時刻をお知らせ致します。
- 申込方法 1. 申込書にご記入の上、このままFAXにてお申し込み下さい。
 (FAX:052-332-5025 企画担当副会長坪井宛)
 2. E-mailにてお申し込み下さい。(golf@meijo-yaku-ob.jp)
- お問い合わせ E-mail golf@meijo-yaku-ob.jp
 FAX 052-837-0545 (同窓会事務局)
 (同窓会事務局には常時職員はいませんので、お問い合わせは、E-mailかFAXでお願いします。後日連絡させていただきます。)

第9回城薬ゴルフコンペ申込書 (H24.11.11)

1	ご氏名	男・女	生年月日	年 月 日	TEL	
	ご住所	〒 E-mail				
2	ご氏名	男・女	生年月日	年 月 日	TEL	
	ご住所	〒 E-mail				
3	ご氏名	男・女	生年月日	年 月 日	TEL	
	ご住所	〒 E-mail				
4	ご氏名	男・女	生年月日	年 月 日	TEL	
	ご住所	〒 E-mail				