

2023年8月吉日

各位

名城大学薬学部同窓会  
会長 丹下 富博

## 第17回城薬ゴルフコンペ開催のご案内

拝啓 皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
大変長らくお待たせいたしました。4年ぶりの開催となる城薬ゴルフコンペを下記の如く開催いたします。  
この機会に、同窓会の皆様とより一層の親睦を深めたいと願っております。  
今回も賞品を多数ご用意いたしておりますので、ふるってご参加ください。

敬具

記

- 開催日 **令和5年11月23日(木) 勤労感謝の日**
- 場 所 **桑名国際ゴルフ倶楽部** \*東名阪・桑名(東) I.C 15分  
三重県員弁郡東員町大木2929 TEL: 0594-76-2611  
鈴鹿コース (女性にやさしい) 1組目スタート(8:10)
- 会 費 2,000円(賞品及びパーティー代含む) \*コンペ終了後は表彰式の予定  
(プレー代等は各自清算にてお願いします。16,000円前後)
- 競技方法 ダブルペリア方式 (HC最高36で打ち切りとし、同ネットは年長順とします。)
- 切 2023年10月末日**  
**\*応募多数の場合 受付順とさせていただきますのでお早めにお申し込みください。**
- 申込方法 申込書にご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込み下さい。  
FAX **052-602-7661(申し込み用紙)**、E-mail [jouyakugolf2023@gmail.com](mailto:jouyakugolf2023@gmail.com)

その他お問い合わせ 同窓会企画実行委員、30回生 児玉まで  
[jouyakugolf2023@gmail.com](mailto:jouyakugolf2023@gmail.com) ☎080-8406-8653



# 幹事:児玉 (30 回生) 宛

\* 宛先なしでそのまま FAX してください

お申込み FAX **052-602-7661**

## 第 17 回城薬ゴルフコンペ申込書 (締め切り 2023.10 月末)

1	氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
	住所	〒 ☎ e-mail :		
2	氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
	住所	〒 ☎ e-mail :		
3	氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
	住所	〒 ☎ e-mail :		
4	氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
	住所	〒 ☎ e-mail :		

**\* 応募多数の場合 受付順とさせていただきますのでお早めにお申し込みください。**

詳細 (組み合わせ表、集合時間場所等) は後日お知らせします。

### 要望・その他連絡事項

