

令和元年 7 月吉日

各 位

愛知県印刷工業組合および関連業者様  
親睦ゴルフコンペ開催のご案内

愛知県印刷工業組合  
理事長 細井俊男

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

先にご案内いたしましたとおり、愛知県印刷工業組合と関連業界皆様との交流を  
目的に、【ゴルフコンペ】を下記のとおり開催いたします。

お一人様でも、また関係各位お誘い合せの上でも、ゴルフがお好きな皆様方  
にご参加いただきたく、ご案内させていただく次第です。

つきましては、別紙「参加申込票」に必要事項をご記入のうえ、8月20日(火)  
までに、組合事務局へFAXでお申込みください。

皆様からのお申込みを楽しみにお待ちしております。よろしく願いいたします。

敬具

開催要領

- 開催日時 令和元年 9 月 18 日(水) 8:00 スタート 30 組予定
- 場 所 セントクリークゴルフクラブ 3 コース同時スタート  
豊田市月原町黒木 1-1 / 電話 (0565)64-2121
- 会 費 お一人様 5,000 円 ※当日、申し受けます。
- プレー代 お一人様 17,300 円(予定) ※当日、各自にてご精算ください。  
※キャディー付プレー代、昼食+1ドリンク、茶店2ドリンク含む
- 組 合 せ 9 月 5 日(木)頃に、集合時刻等とあわせて、FAX でご連絡申し上げます。
- お問合せ 愛知県印刷工業組合事務局 (担当: 勝野)  
電 話 052-962-5771  
Eメール jimmu-01@ai-in-ko.or.jp

以上

【愛知県印刷工業組合ゴルフコンペ】参加連絡票

8月20日(火)までにFAXでお申込みください。

令和元年 月 日

事業所名	(所属組合名 : )		
住 所	(〒 )		
ご連絡先	TEL :	FAX :	
ご担当者	氏名 :	役職または部署名 :	

**参加する**

※参加者様について下記にご記入の上、FAXしてください。

参加者①	ふりがな	役職または部署名	生年月日 S・H 年 月 日	HC
	氏 名	当日の連絡先(携帯番号)	9月18日の 年齢 歳	
参加者②	ふりがな	役職または部署名	生年月日 S・H 年 月 日	HC
	氏 名	当日の連絡先(携帯番号)	9月18日の 年齢 歳	
参加者③	ふりがな	役職または部署名	生年月日 S・H 年 月 日	HC
	氏 名	当日の連絡先(携帯番号)	9月18日の 年齢 歳	

※4名様以上のご参加希望の場合は、本紙を複写してご利用ください。