

広島県医師協同組合 利益還元事業



医師協

第8回 ゴルフ大会

2021年4月25日(日)

会場：グリーンバースゴルフ倶楽部

三原市大和町大草 20905-37 (0847) 33-1751

第8回大会は表彰式を行いません

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、第8回大会ではプレーのあとのミーティング（表彰式）を行いません。結果一覧は後日お申し込みご住所に郵便でお送りします。該当者には後日賞品を宅配で送ります。

参加資格

医師協組合員、賛助会員と
そのご家族

新規入会受付中!

参加費

1,000 円

※本大会中の飲食代は主催者が負担します。
懇親会（表彰式）は行いません。
ショップでのボール等の購入は各自で
精算をお願いします。

競技方法

通常プレー（貸切中止）
18ホールズストロークプレー
（ダブルペリア方式）

プレー費

ビジター：12,640 円(税込)

メンバー：9,070 円(税込)

裏面にご記入の上、ファクスでお申し込みください。

※大会の進行上、160名になり次第締切させていただきます。

申込締切
3/1(月) 必着

広島県医師協同組合

TEL (082) 568 - 4511

第8回 医師協ゴルフ大会 (2021.4.25)

参加申込書

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、
第8回大会ではプレーのあとのミーティング
(表彰式)を行いません。

結果一覧は後日お申し込みご住所に郵便で
お送りします。該当者には後日賞品を宅配
で送ります。

3/1(月) 必着

ファクス送信先 広島県医師協同組合 (0120) 6 4 - 2 2 2 7	
よみがな	男性・女性
氏名	・組合員(開業医) ・賛助会員(勤務医) ・上記のご家族 ・その他()
住所	〒
電話番号	()
ファクス	()
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳) ※大会当日満年齢
ハンディ	※ オフィシャルハンディキャップをご記入ください。 オフィシャルハンディのない方は、プライベート ハンディをご記入ください。

広島県医師協同組合

TEL (082) 568-4511

FAX (0120) 64-2227

メール ishikyo@hmca.or.jp