

令和4年10月吉日

会 員 各 位

(社)情報通信設備協会
関東地方本部
本部長 長谷川浩正
総務財務委員長 高瀬幸雄

第286回関東ベル倶楽部ゴルフコンペのご案内

清秋の候、皆様には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素は協会の活動に対しご支援・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、関東地方本部の親睦会である関東ベル倶楽部ゴルフコンペを下記のとおり開催いたしますので、お忙しい時期とは思いますが万障お繰り合わせのうえ、奮ってご参加いただきますようお願いいたします。尚今回は拡大組織委員会の開催地である神奈川県支部での開催となります。

記

1. 開催日 令和4年12月9日(金) (集合時間:午前8時30分)
(インコース、アウトコースとも 9時34分 スタート)
2. 開催場所 富士屋ホテル仙石ゴルフコース <https://www.sengokugolf.jp/>
〒250-0631 神奈川県足柄下郡箱根町仙石原 1237 TEL0460-84-8511
東名御殿場 IC~国道 138 号線・乙女峠方面 (約 15 分)
3. 費用 参加費3,000円/人 (プレー費、昼食等は含みません)
プレー費概算17,000円 (キャディフィー、税含む) ※昼食代は含まず
プレー費は当日個人精算願います。
4. 競技方法 新ペリア方式 (ネットが同スコアの場合は年長者、ハンデの順で順位を決定)
5. 申込方法 別紙「申込書」に必要事項を記入し、松島宛のメール又はFAXでお送りください。8組32名を先着順で受付いたします。
なお、**申込締切は、11月22日(火)まで**としますので、よろしく願いいたします。
6. 費用振込 ①参加費3,000円/人を12月2日(金)迄に下記口座へお振込願います。
(振込手数料は負担願います)
②振込先
三井住友銀行 日本橋東支店 普通7661298
口座名:シンボクゴルフカイ
(注:領収書は当日発行します)
7. その他 ①プレー終了後に表彰式を兼ね簡単なパーティーを行います。
(運転される方は飲酒を厳に慎んで下さい)
②スタート時間及び組合せ等は別途お知らせいたします。
8. 問合せ先等 ①大会幹事 高瀬 幸雄、木村 清高
②問合せ先 事務局:松島健一 TEL/携帯 03-5244-9700 090-4532-1567

関東ベル倶楽部ゴルフコンペ申込書

令和4年 月 日

会社名 _____

担当者名 _____

連絡番号 _____

参加者

氏名	生年月日（西暦）	ハンデキャップ	E-mail

(注)

- ・参加者名は楷書でわかりやすく記入ねがいます。
- ・前回、前々回の参加者は生年月日、ハンデキャップ、E-mailの記入は必要ありません。

【申込先】 メールの場合： 松島 健一宛 k-matsushima@itca.or.jp

FAXの場合： FAX番号 03-5244-9711