

石川県保険医協会主催 ゴルフコンペのご案内

今年も石川県保険医協会のゴルフコンペを開催いたします。本コンペは、医師、歯科医師だけでなくすべての医療従事者が参加可能な大会で、参加者相互の懇親を第一に考え、より安く、より楽しくプレーができることを念頭に企画しております。また、個人戦に加え、「医科」「歯科」「メディカルスタッフ」対抗の団体戦、病院対抗による団体戦も行います。豪華景品も多数ご用意しております。みなさま奮ってご参加ください。

<石川県保険医協会ゴルフコンペ実行委員>

●平田米里／野々市市・歯科 ●斎藤典才／金沢市・外科 ●牛村繁／白山市・眼科 ●大平三四郎／金沢市・歯科 ●武藤一彦／白山市・小児科

日時 2018年 **10**月 **8**日（月・祝）午前10時02分スタート（9時30分集合）

場所 朱鷺の台カントリークラブ 能州台コース

（羽咋市柳田町8-8 電話 0767-27-1121）

参加費 保険医協会会員並びにそのスタッフなど **2,000円**（保険医協会未入会員 3,000円）

ビジタープレー代 **10,350円**（昼食別／各自、お支払いください）

競技方法 ①個人戦：18ホールズ・ストロークプレー、ダブルペリア方式による。
②団体戦：各チーム参加者全員のスコア平均による。

その他

- *キャディーはなし。
- *賞品：個人戦の1位・団体戦の1位（トロフィー&景品）、個人戦の2位・3位。
- *その他、大平会長賞（特別賞）、ベスグロ、ブービー、ドラコン、ニアピン、飛び賞、参加賞など多数の景品をご用意します。

申込方法

9月14日（金）まで

※裏面の申込書にて、お申し込みください。

※定員に達し次第、締め切らせていただきます。

主催 石川県保険医協会



ゴルフコンペ

FAX用参加申し込み書

送付先FAX番号 076-231-5156

●9月14日（金）締め切り。定員に達した場合は、その時点で締め切らせていただきます。

- 2人以上でお申し込みの場合は、代表者の方の（ ）に○印を付けてください。
- 病院対抗戦への参加は、会員1名以上を含む3人以上で申し込んでください。
- 朱鷺の台カントリークラブ会員の方は【 】に○印を付けてください。

①お名前 _____ ()・【 】

②お名前 _____ ()・【 】

③お名前 _____ ()・【 】

④お名前 _____ ()・【 】

⑤お名前 _____ ()・【 】

医療機関名 _____

電話番号 _____

主催 石川県保険医協会

TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156 E-mail: iskw-hok@doc-net.or.jp