

熊託商工発第23号

令和7年7月28日

会 員 各 位

熊本市託麻商工会

会 長 松 村 賢 治

熊本市託麻商工会青年部

部 長 田 中 裕 士

(公 印 省 略)

熊本市託麻商工会「第4回親善チャリティーゴルフ大会」

参加者募集並びに賞品提供について（お願い）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本会の事業運営等につきましては格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、商工会地域振興の一環として、スポーツを通じて地域の福祉に貢献すること、会員の皆様及び参加者相互の親睦を図ることを目的として、熊本市託麻商工会「第4回親善チャリティーゴルフ大会」を下記のとおり開催することになりました。

つきましては、参加ご希望の方は、別紙申込書にご記入のうえ、9月8日（月）迄に熊本市託麻商工会までFAX等でお申込みください。

また、大会運営にご理解いただき、ご賛同頂ける皆様におかれましては、協賛品・協賛金等のご協力・ご支援くださいますようよろしくお願い申し上げます。

なお、甚だ勝手ながら準備の都合上、9月12日（金）迄に熊本市託麻商工会にご提供をよろしくお願いいたします。

記

1 開 催 日 時 令和7年10月7日(火) 午前7時30分開始

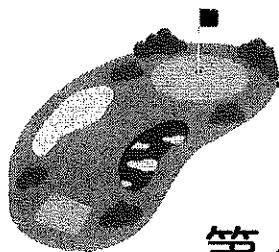
※小雨決行

2 場 所 高遊原カントリークラブ（益城町田原1122）

3 チャリティー代 災害見舞金や地域の子供食堂等に活用致します。

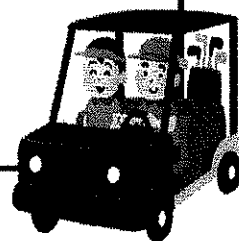
4 チャリティーイベント12番ホール

大会運営並びに熊本市託麻地区の児童・生徒が、スポーツ及び文化活動に係る全国大会に出場する場合、費用の一部を助成する際に活用致します。



熊本市託麻商工会

第4回親善チャリティーゴルフ大会



参加希望の方は、別紙申込書によりお申込みください。

開催日時 令和7年 10月7日（火） 第1組目スタート午前7時30分

各組スタート時間の30分前までに受付を完了して下さい。
スタート時間については、事前にお知らせ致します。

開催場所 高遊原カントリークラブ（益城町田原1122 TEL096-380-5515）

参加資格 託麻商工会の会員様並びに商工会会員様と関係のある方々

プレー代 ■セルフ 8,600円（昼食代 1,200円、税含む）
■キャディ付き 10,900円（昼食代 1,200円、税含む）
※キャディについては、先着順とさせていただきます

参加費 3,500円 ※当日受付時に徴収
（チャリティー代500円・チャリティーイベント12番ホールチャレンジ代500円・含む）

申込締切 9月8日（月） 但し、200名 50組に達した時点で締切となります。

競技方法 9ホールストロークプレー（競技は18ホール）
・順位はハーフ（午前中）の成績のみで判定します。
ハンディキャップの算定はWペリア方式として、その他ローカルルール及び、JGA規則を準用します。女性はレディースティ、70歳以上は寿ティにて行います。
同スコアの場合は年齢の上の方を上位とします。

■優勝・準優勝・第3位・入賞・飛び賞・参加賞のほか、多数の賞品を準備しております。

【協賛のお願いについて】

大会運営の趣旨に、ご賛同頂ける皆様におかれましては、協賛品・協賛金等のご協力のほど、何卒宜しくお願い致します。

協賛受付期間と致しまして、8月4日（月）～9月12日（金）まで

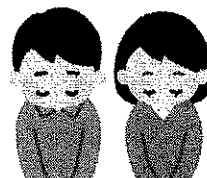
問い合わせ先

熊本市託麻商工会 TEL : 380-0014

担当：星子・村上 FAX : 380-0246

メール : kstakuma@lime.ocn.ne.jp

よろしくお願いします



熊本市託麻商工会「第4回親善チャリティーゴルフ大会」 (参加申込書)

必ずご記入下さい

ふりがなの記入を
必ずお願いします

1. 申 込 日 令和7年 月 日

2. 企 業 名 等

3. 申 込 代 表 者 名

4. 携 帯 電 話 ・ FAX 番 号 TEL

FAX

5. 代 表 者 住 所

(案内文書・組み合わせ表等の送付・送信がありますので上記にご記入下さい。)

下記のとおり参加申し込み致します。

西暦でご記入ください

番号	ふりがな 参加者氏名	住 所	生 年 月 日 年 齢	連絡電話番号	性別
1			年 月 日 才		男・女
2			年 月 日 才		男・女
3			年 月 日 才		男・女
4			年 月 日 才		男・女
5			年 月 日 才		男・女
6			年 月 日 才		男・女
7			年 月 日 才		男・女
8			年 月 日 才		男・女
9			年 月 日 才		男・女
10			年 月 日 才		男・女
11			年 月 日 才		男・女
12			年 月 日 才		男・女

* 参加者氏名の上に「ふりがな」の記入を必ずお願いいたします。

* 参加人数が多い場合は、こちらの用紙をコピーして使用してください。

☆ご要望事項(スタート時間・キャディ希望・その他ご要望等があればご記入ください。参考に致します。)

☆ご協賛内容(ご協賛をいただける金品内容をご記入ください。よろしくお願いします)

賞品内容

協賛金の場合

円

賞品の場合

内容

(

円程度のもの)

内容

(

円程度のもの)

※ 申 込 期 限 9月8日(月)迄 (先着順の為、出来る限りお早めにお申し込み下さい)
 ※ 申 込 先 及 び 熊本市託麻商工会事務局 (〒861-8038 熊本市東区長嶺東7丁目9-8)
 問 い 合 わ せ 先 TEL 096-380-0014
 FAX 096-380-0246

受付番号 NO