







第20回

八戸学院同窓生 ゴルフコンペ

7/1(土)開催

-  **日 時** 平成29年7月1日(土) **◆スタート予定 9:29**
-  **場 所** ニュー軽米カントリークラブ TEL.0195-45-3331
-  **競技方法** 18ホールストロークプレー、ダブルペリア方式
-  **会 費** 5,000円(ゴルフコンペ参加費2,000円+懇親会費3,000円)
※プレー代12,140円(ビジター、乗用カート、1F・1D付)は各自負担となります。
-  **懇 親 会** 18:00～ 八戸プラザホテルアーバンホール TEL.0178-44-3121
※懇親会のみ参加も可能です。
-  **申込方法** 参加申込書に必要事項をご記入の上、**6月23日(金)まで**に事務局宛にご送付いただくか、お電話にてお申し込みください。

幼稚園から
大学までの
同窓生集まれ

<お申し込み・お問い合わせ先>

八戸学院同窓生ゴルフコンペ事務局 担当：村本、柳沢(学校法人光星学院)

〒031-8544 八戸市美保野 13-98 / TEL.0178-30-1411 / FAX.0178-30-1422

第20回 八戸学院同窓生ゴルフコンペ 参加申込書

開催日：平成29年7月1日（土）

氏名		男女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
出身校			卒業年度	
			卒業学科	
連絡先	TEL:		勤務先 (役職名)	
	FAX:			
コンペ	参加 ・ 不参加		懇親会	参加 ・ 不参加
備考				

▼同じ組でプレーをご希望の場合はご記入ください。

氏名		男女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
出身校			卒業年度	
			卒業学科	
連絡先	TEL:		勤務先 (役職名)	
	FAX:			
コンペ	参加 ・ 不参加		懇親会	参加 ・ 不参加

氏名		男女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
出身校			卒業年度	
			卒業学科	
連絡先	TEL:		勤務先 (役職名)	
	FAX:			
コンペ	参加 ・ 不参加		懇親会	参加 ・ 不参加

氏名		男女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
出身校			卒業年度	
			卒業学科	
連絡先	TEL:		勤務先 (役職名)	
	FAX:			
コンペ	参加 ・ 不参加		懇親会	参加 ・ 不参加

★申し込み先 八戸学院同窓生ゴルフコンペ事務局
FAX. 0178-30-1422

★申込締切日 平成29年6月23日（金）