

令和7年10月10日

倉歯通 第30号

会員各位

(一社) 倉敷歯科医師会 厚生部

第47回倉歯親睦ゴルフ大会のご案内

拝啓 秋晴の候、会員の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記倉歯親睦ゴルフ大会を下記の通り開催致したく、ご案内申し上げます。皆様に日ごろの練習の成果を発揮していただく機会であることはもちろんですが、大いに親睦を深めていただきたいと考えております。また競技方法はダブルペリア（上限あり）にしています。どなたにも優勝のチャンスがありますので、ゴルフ初心者の方や新入会員の方もお気軽にご参加ください。多数のご参加をお待ちしております。

敬具

記



日時	令和7年12月4日（木曜日） 8：32 アウトスタート
場所	倉敷カントリー倶楽部 （岡山県倉敷市二子 1943） TEL.086-462-5000 FAX.086-462-9115
参加資格	正会員及び準会員 定員20名（先着順）
参加費	3,000円（プレー費は各自負担）
競技方法	ダブルペリア（上限あり）、ルールはローカルルール
申込期限	令和7年11月13日（木）までに参加申込書のURL、QRコード、 メールまたはFAXにて事務局までお申し込みください。

★ 詳細につきましては、参加者に後日ご連絡いたします。

★ 申し込み期限後のキャンセルは会費を頂く場合がありますのでご了承ください。

第47回倉歯親睦ゴルフ大会参加申込書

参加ご希望の方は倉敷歯科医師会 FAX：086-426-9200

メール：kuradent@circus.ocn.ne.jp

または下記 URL からお申込みください。

(ここに Google の申し込みフォームのアドレス、QR コード)

<https://forms.gle/JvbNrQBhYDhfs4eb9>



氏名 ()

※組み合わせ等、ご希望がありましたらご記入ください。

[illegible]