

令和4年6月吉日

会員各位

帝塚山学園同窓会  
会長 綿谷 基

## 第24回 帝塚山学園同窓会ゴルフコンペご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、帝塚山学園同窓会ゴルフコンペを下記のように企画いたしました。多数ご参加頂きます様  
お願い致します。

なお、募集定員になり次第締め切りさせていただきますので、ご了承お願い致します。

敬具

### 記

1. 開催日 令和4年10月15日（土曜日）
2. 開催場所 美加ノ原カンツリークラブ  
京都府木津川市鹿背山 電話 0774-72-1221
3. 参加人数 18組 72名（定員になり次第締め切り致します。）
4. 申込締切日 令和4年8月10日（水曜日）  
（最終）
5. 競技方法 個人戦 18ホールストロークプレー（ダブルペリア方式）
6. 表彰 個人
7. プレー費 15,500円（ビジターのプレー費・キャディーフィ・昼食付）
8. 参加費 2,000円（懇親会会食代・賞品代）当日、受付でお支払いください。
9. 懇親会 プレー終了後クラブハウスにて開催します。



申込は裏面申込書で氏名(フリガナ)、期、メンバーの方はその旨記入し、同窓会事務局までFax及びメールでお申込み下さい。尚、各期単位でも個人でも結構です。

参加決定者には、集合時間・組合せ等後日ご連絡いたします。

尚、新型コロナウイルス禍により、中止・延期の場合があります。その節はご了解ください。

(申込先) 631-0034 奈良市学園南3-1-3

帝塚山学園同窓会 Fax 0742-48-9085

E-mail [t-dousou@m4.kcn.ne.jp](mailto:t-dousou@m4.kcn.ne.jp)

10月15日

第24回帝塚山学園同窓会ゴルフコンペ

申し込みFAX用紙

フリガナ			
代表者名			
期			
住所			
メンバー		携帯電話番号	
フリガナ			
お名前			
期			
住所			
メンバー		携帯電話番号	
フリガナ			
お名前			
期			
住所			
メンバー		携帯電話番号	
フリガナ			
お名前			
期			
住所			
メンバー		携帯電話番号	
フリガナ			
お名前			
期			
住所			
メンバー		携帯電話番号	

※メンバーの方は、上記メンバー欄に○印をご記入下さい。

帝塚山学園同窓会 FAX 0742-48-9085