

(一財)高知県社会保険協会からのお知らせ

健康づくりゴルフ『幡多大会』・『中央大会』のご案内

事業主・被保険者の皆様方の健康保持増進を目的として、本年度も健康づくり事業「ゴルフ大会」を次の要領で開催いたします。お早めにお申し込みください。

- 主 催 一般財団法人 高知県社会保険協会
- 参加資格 (一財)高知県社会保険協会加入事業所(会費納入済)の事業主・被保険者
- 参加料 **1人 1,000円** ※プレー費及び飲食代は個人負担です。
- 競技方法 (1)日本ゴルフ協会の競技規則及び開催ゴルフ場のローカルルールによる18ホールストロークプレイにて行う。
(2)ダブルペリア方式にて行う。
- 表 彰 優勝～5位、飛賞及びBB賞、その他特別賞



開催日 会場等	幡多大会 平成29年9月16日(土)	中央大会 平成29年10月21日(土)
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 午前9時スタート ▪ 土佐ユートピアカントリークラブ(幡多郡黒潮町浮鞆3878) ▪ 定員 先着 40名様 ▪ 申込締切日 平成29年9月1日(金)まで 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 午前9時スタート ▪ 高知ゴルフ倶楽部(高知市重倉945) ▪ 定員 先着 40名様 ▪ 申込締切日 平成29年9月29日(火)まで

- 申込方法 下記の申込書をコピーし必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。
※お申し込みはFAX (088-821-4055) でお願ひします。
- お申込先 (お問合せ先) 一般財団法人 高知県社会保険協会
〒780-0861 高知市升形9-47 MRビル2階 電話 088-820-8171 FAX 088-821-4055

申込書は、コピーのうえご使用ください

健康づくりゴルフ「幡多大会」・「中央大会」申込書

※参加する大会に、をしてください。

区分	<input type="checkbox"/> 幡多大会 平成29年9月16日	<input type="checkbox"/> 中央大会 平成29年10月21日		
健康保険者証番号	参加者氏名(フリガナ)	生年月日	オフィシャルハンディ	直近の平均グロススコア
		T S H . .		
		T S H . .		
		T S H . .		
		T S H . .		
(健康保険)事業所整理記号(例:01-イロハ)	事業所住所 〒 —			
	事業所名称	事業所電話番号 ()		
上記のとおり申し込みします。 平成 年 月 日	申込責任者氏名	申込責任者電話番号 ()		

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営及び案内以外には使用いたしません。