

## 第30回農協健保ゴルフ大会実施要領

農協健康保険組合では、農業団体役職員の健康づくりと相互の親睦・交流に資することを目的といたしまして、下記のとおり開催いたします。

今年度のゴルフ大会でも、日本ゴルフツアー選手権が行われました宍戸ヒルズカントリークラブの西コースを、アウトまたはインのどちらか9ホール、必ずプレーできるように組み合わせますので、是非ともご参加ください。

### 記

1. 期 日 平成30年11月6日（火）
2. 場 所 宍戸ヒルズカントリークラブ 住所：笠間市南小泉1340  
電話：0296-77-2141
3. 参加資格 当健康保険組合の被保険者とします。
4. 募集人員 40組 160名（定員になり次第〆切とします。）
5. 参加費用 プレー費 11,800円(全額自己負担)  
(注)・食事その他の費用も自己負担となります。  
・3バックの場合、追加キャディーフィ540円が加算されます。
6. 表 彰 ・男性の部・女性の部に分け表彰いたします。  
・ベスグロ・ドラコン・ニアピン各賞は参加者全員のなかから表彰いたします。
7. 申込方法 (1) 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX（029-226-7554）にてお申し込み下さい。  
コース組合せとスタート時間は、運営上事務局が調整します。  
(2) お申込み後の参加者の変更は、10月19日（金）までとし、それ以降の変更は申し込み取り消しとさせていただきます。
8. 締 切 日 平成30年10月12日（金）
9. 決定通知書 10月22日（月）に参加決定通知書を申込み代表者へ発送いたします。

（お問い合わせ先）茨城県農協健康保険組合 TEL.029-232-2270

## 第30回農協健保ゴルフ大会参加申込書

※参加申込書について記入漏れのないようお願いいたします。  
 定員になり次第、受付を終了させていただきます。

**茨城県農協健康保険組合 行**

(FAX 029-226-7554)

※複数組申込む場合にはコピーしてご利用ください。

事業所名						
記号	番号	事業所名	フリガナ	年齢	生年月日	性別
			氏名			
						男・女
						男・女
						男・女
						男・女

平成30年 月 日

上記のとおり申し込みいたします。

申込代表者名 \_\_\_\_\_ ㊟

連絡先（職場）TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

代表者携帯 \_\_\_\_\_

(注意)

- ・ 参加決定通知書は、10月22日（月）に健保組合より送付いたします。
- ・ 組合せ及びスタート時間等につきましては、参加決定通知書により、申込代表者にお知らせいたします。
- ・ 申込締切日は、10月12日（金）までといたします。
- ・ 予約金の納入はございませんのでお間違えのないようお願いします。
- ・ 記入いただいた個人情報、本大会の運営と保健事業の効果検証に限り使用いたします。