会　員　各　位

**ドクターズゴルフ大会のご案内**

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

第５５回茨城ドクターズゴルフ大会は県東地区の当番で下記の通り開催いたしますのでご案内申し上げます。

新緑のコースで日頃のストレス解消にどうぞ奮ってご参加下さい。

記

期　　　日　　平成３１年４月２１日（日）　スタート８時１８分

場　　　所　　ザ・ロイヤル ゴルフクラブ(旧・ザ・ロイヤルオーシャン)

　　　　　　　　　〒311-2117　茨城県鉾田市大蔵200

　　　　　　　　　☎０２９１－３６－７５１１

申込締切日　　３月１５日（金）

申込方法　　別紙申込書にご記入の上、ＦＡＸにてお申込み下さい。

参加資格　　茨城県在住者で県医師会員

参加費　　１０，０００円　当日受付でお支払下さい。

（要項到着後のキャンセルは参加費をいただきます。）

競技方法　　イ．個人戦　１８ホールズストロークプレー、新ペリア方式

Ａクラス　1949年以前生まれの方

Ｂクラス　1950年～1959年生まれの方

Ｃクラス　1960年以降生まれの方

ロ．地区対抗戦　各地区上位５名のグロススコアによる

ハ．同スコアの場合は年齢順

**返信先：茨城県医師会ＦＡＸ０２９－２４３－５０７１**

|  |
| --- |
| 第５５回　茨城ドクターズゴルフ大会　申込書 |
| 氏名 |  |
| 郡市医師会名 |  |
| 生年月日 | １９　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　　－　　　　　　 |
| 電話番号 | －　　　　　　　－ |
| 年齢別クラス | Ａ（1949年以前生まれの方）Ｂ（1950年～1959年生まれの方）Ｃ（1960年以降生まれの方） |
| オフィシャル又はプライベートＨＤ | （　　　　　　　　） |

該当箇所にご記入、又は○印を付してください