

### 第3回栃木県薬剤師会大澤会長杯ゴルフコンペのご案内

平成29年3月吉日

早春の候 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
さて、栃木県薬剤師会は、大澤会長体制になり昨年6月より2期目を迎えました。  
今年も役員、会員の皆様と一層の親睦を深めたいと願いゴルフコンペを開催いたします。  
お忙しいこととは存じますが、皆様奮ってのご参加をお願いいたしたくご案内申し上げます。

#### 記

1. 日 時 : 平成29年5月21日(日) 8:40 集合(マスター室前)  
8:59 西コース スタート
2. 場 所 : 都賀カントリー倶楽部  
栃木市尻内町1757-1(東北道栃木インターより10分)  
TEL:0282-31-1135
3. 会 費 : 3,500円(パーティ代、商品代等)
4. 競技方式 : ハンデキャップ(ペリア方式上限なし)

※ プレー費は各自でご精算ください(約14,000円)

※ 組み合わせの都合上、4月20日(木)までにメール又はFAXでお申し込みいただきたくお願い申し上げます。

幹事: 栃木県薬剤師会 副会長 渡邊 和裕

.....  
第3回大澤会長杯ゴルフコンペ参加申込書

記入日: 平成29年 月 日

所属及び勤務先名( \_\_\_\_\_ 薬剤師会 \_\_\_\_\_ )

ご 氏 名 ( \_\_\_\_\_ )

電話番号(携帯可)( \_\_\_\_\_ )

同一組で参加希望の場合は、その方のお名前

( \_\_\_\_\_ )( \_\_\_\_\_ )( \_\_\_\_\_ )

【申込先】 栃木県薬剤師会事務局

FAX:028-658-9847 / E-mail:totiyaku@fine.ocn.ne.jp