

# 第17回 山上会計ゴルフコンペのご案内



拝啓 時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、弊社ゴルフコンペは、コロナウイルスの影響により昨年は中止させて頂きましたが、今年度はハーフコンペによる開催を実施したいと考えております。まだまだコロナウイルスの影響が心配な状況でありますのでさらなる拡大となる場合には開催方法を検討する場合がございますのでご了承ください。

皆様には大変ご多用の折とは存じますが、暑さもひと段落し、さわやかな季節となるこの時期にちょっと一息入れて頂き、次の活力への源泉として頂く機会として、是非、ご参加頂きたくご案内させていただきます。 敬具

## 記

開催日： 令和3年10月16日(土) (雨天決行)

スタート時間： 1組目 8時30分

集合時間： スタート時間 30分前

※スタート時間は、後日組み合わせ表をお送りしますので、ご確認ください。

場所： 桐生カントリークラブ  
桐生市新里町赤城山字舟原 1113  
電話 0277-74-8111

申込先： 桐生中央税理士法人 担当：西脇

連絡先： 0277-46-1122

会費： 1,000円 (プレー費12,300円(昼食・税金込)は、各自お支払いください。)

表彰式・懇親会： コロナの為今回は表彰式・懇親会は開催いたしません

賞品及び順位表は帰りにお持ち帰りいただけるようご用意いたします

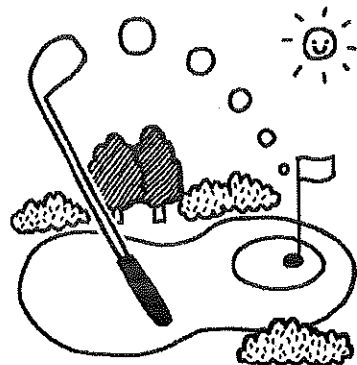
コンペ方法： ハーフコンペ(午前中のスコアで成績・順位を決めます・9ホール シンペリア)

その他： 今回協賛品はご遠慮させていただきます お気になさらずお越してください

： コロナの影響によりシャワーのみの使用となる場合がございます

誠に恐縮ではございますが、9月30日までにご出欠の連絡をお願い致します。

※受付が完了致しましたら、お申込み完了通知書をFAX又は郵送で送らせて頂きます。



----- 切り取り線 -----

桐生中央税理士法人 西脇 行

第17回 山上会計ゴルフコンペに 出席 ・ 欠席 します。

## 申 込 書

御社名			
	参加者ご芳名	会社名	ハンデ (又は平均スコア)
フリガナ			
1			
フリガナ			
2			
フリガナ			
3			
フリガナ			
4			

※その他 ご要望がありましたらご記入お願いいたします(〇〇様と一緒に組で希望 等)。