

2024年10月吉日

各 位

系満白銀ライオンズクラブ  
チャリティーゴルフ大会  
大 会 会 長 玉城賢也  
実 行 委 員 長 金城一文

系満白銀ライオンズクラブ青少年育成資金造成  
チャリティーゴルフ大会参加・協力をお願い

拝啓 会員の皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、当クラブは結成より今年で12年目になりこの間、数々の社会奉仕活動を行って参りました。今後もこれまで以上に奉仕活動を拡充していく所存です。  
そこで毎年恒例の『青少年健全育成資金造成チャリティーゴルフ大会』を企画し開催する運びとなりました。 今回のチャリティー参加費は、地域の青少年健全育成活動に使わせて頂きます。 つきましては、下記のとおり開催致しますので、上記趣旨をご理解いただきご参加・ご協力を賜わりたく、お願い申し上げます。

敬具

記

【日 時】 2024年11月26日(火) 8:30～スタート

【場 所】 南山カントリークラブ（系満市字真栄平1170番地）

【プレー料金/チャリティー費含】 一 般 ￥6,500 70歳以上 ￥6,000

【プレー方法】 ・ダブルペリア方式で順位を決定します。

【その他】 ・受付はスタート30分前にお願いします。

★★申込方法 下記予約でお願いします★★

①別紙申込書に記入のうえ 事務局にメールかFAXを送る。

★系満白銀ライオンズクラブ ☎098-992-3174

MAIL: [itomanhakuginlc@gmail.com](mailto:itomanhakuginlc@gmail.com)

★ご希望のスタート時間がある方は早めにお申込み下さい。（先着順予約になります）

★スタート時間が重複したり又は、商品の受け渡しなどで連絡する場合がありますので  
必ず連絡先はご記入下さい。（代表者の連絡先を必ずご記入下さい）

★参加者氏名はフルネームでお願い致します。

系満白銀ライオンズクラブ事務局（10:00～14:00）  
電話&FAX: 098 (992) 3174

糸満白銀LC「青少年健全育成資金造成チャリティゴルフ大会」参加申込書

令和6年11月26日（火） 組合せスタート時間表

| No. | スタート時間 | 氏名① | 氏名② | 氏名③ | 氏名④ | No. | スタート時間 | 氏名① | 氏名② | 氏名③ | 氏名④ |
|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|
| 1   | 8:30   | 予約済 |     |     |     | 16  | 10:00  |     |     |     |     |
| 2   | 8:36   |     |     |     |     | 17  | 10:06  |     |     |     |     |
| 3   | 8:42   |     |     |     |     | 18  | 10:12  |     |     |     |     |
| 4   | 8:48   |     |     |     |     | 19  | 10:18  |     |     |     |     |
| 5   | 8:54   |     |     |     |     | 20  | 10:24  |     |     |     |     |
| 6   | 9:00   |     |     |     |     | 21  | 10:30  | 予約済 |     |     |     |
| 7   | 9:06   |     |     |     |     | 22  | 10:36  |     |     |     |     |
| 8   | 9:12   |     |     |     |     | 23  | 10:42  |     |     |     |     |
| 9   | 9:18   |     |     |     |     | 24  | 10:48  |     |     |     |     |
| 10  | 9:24   |     |     |     |     | 25  | 10:54  |     |     |     |     |
| 11  | 9:30   |     |     |     |     | 26  | 11:00  |     |     |     |     |
| 12  | 9:36   |     |     |     |     | 27  | 11:06  |     |     |     |     |
| 13  | 9:42   |     |     |     |     | 28  | 11:12  | 予約済 |     |     |     |
| 14  | 9:48   |     |     |     |     | 29  | 11:18  |     |     |     |     |
| 15  | 9:54   |     |     |     |     | 30  | 11:24  |     |     |     |     |

下記に記入し、切り取らずそのままFAXお願い致します。

上記表にて空き時間確認して頂き、下記用紙にてお申込みお願い致します。

※先着順での受付となります。希望の時間帯がある場合はお早目にお申込み下さい。

<参加申込書>

(紹介者 )

| スタート時間 | 時 分   |         |
|--------|-------|---------|
| NO     | 参加者氏名 | 連絡先（携帯） |
| 1（代表者） |       |         |
| 2      |       |         |
| 3      |       |         |
| 4      |       |         |

1) 参加者氏名はフルネームでお願い致します。

2) 代表者の連絡先は必ずご記入下さい。

【日 時】：令和6年11月26日（火）

（受付はスタートの30分前までにお願い致します）

【場 所】：南山カントリークラブ（糸満市真栄平1170番地）

【プレー費】：一般：6,500円 70歳以上：6,000円  
※チャリティ費含

【申込先】：糸満白銀ライオンズクラブ事務局

電話&FAX 098 (992) 3174  
Mail : itomanhakuginlc@gmail.com