

平成 29 年 8 月

弘前薬剤師会会員各位

弘前薬剤師会 会長 前田淳彦
担当常務理事 齋藤 武

平成 29 年度弘前三師会親善ゴルフ大会について（ご案内）

拝啓 残暑の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格段のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年度の弘前三師会親善ゴルフ大会は医師会の担当で下記のとおり開催することとなりました。ご多忙の折お手数ではございますが、会員の皆様にふるってご参加いただけますよう、よろしくお願い致します。ご参加いただける方はお手数ですが 8 月 31 日（木） までに、弘前薬剤師会事務局まで FAX にてお願い致します。

敬具

記

【三師会親善ゴルフ大会】

日 時 : 平成 29 年 9 月 10 日（日）

スタート・・・9 時 27 分（30 分前にはお集まりください）

場 所 : 津軽カントリークラブ

（弘前市百沢裾野 3 3-1 電話 8 8-2 3 2 6）

会 費 : 3000 円

参加取り消し : (前日正午まで) 薬剤師会 齋藤武までご連絡ください

(当日) ゴルフ場に直接連絡してください

【表彰式及び懇親会】

時 間 : 18 時 00 分～

会 場 : 弘前パークホテル 2F Du parc(デュパルク)

会 費 : 5000 円

三師会ゴルフ大会参加申し込み（ご参加いただける方のみ返信ください）

三師会親善ゴルフ大会 参加 不参加

表彰式及び懇親会 参加 不参加

名前： _____（ 才） 所属： _____ 参考ハンデ： _____

組み合わせ希望等： _____

FAX 返信先： 0172-32-9199

担当： 齋藤 武

TEL： 0172-36-1310（時間外は携帯に転送）