

第125回九州医師会医学会記念ゴルフ大会

1. 日 時： 令和7年11月30日（日） 9：00スタート（プレー 16：30頃終了予定）
2. 場 所： 小郡カンツリー倶楽部
〒830-0106 小郡市三沢1788
TEL 0942-75-4181
3. 参 加 資 格： 会員及び会員夫人
4. 競 技 方 法： 1) 18ホールズストロークプレー
2) J.G.A ルール及びローカルルール適用
3) HDCP はダブルペリア方式とします。
4) 同ネットの場合は年長者を上位とします。
5) 組合せ、スタート時間その他は主催者にご一任下さい。
5. 参 加 費： 6,000円（パーティ、賞品代、昼食代を含む）
プレー諸費は各自負担とする。（プレー費は18,000円位）
締切後の参加費は返金いたしかねますのでご了承下さい。
6. 申 込 方 法： 「ゴルフ大会申込書」を郵送、FAX、メール、または下記二次元コードより Google フォームにてお申込み下さい。
下記の送金をもって参加となります。
7. 送 金 方 法： 1) 銀行振込による送金
2) 現金書留による送金 下記「9.」の申込先にご送金下さい。
8. 申込締切日： 令和7年10月3日（金）
なお、締切日前でも120名になり次第、締切らせていただきます。
9. 申込先・問合せ先： 〒812-8551
福岡市博多区博多駅南2丁目9-30 福岡県医師会内
第125回九州医師会医学会記念ゴルフ大会係
TEL 092-431-4564 FAX 092-411-6858
E-mail q-igaku@fukuoka.med.or.jp



申込用
二次元コード