

テルメ金沢ゴルフ大会の御案内

(株)テルメ金沢 代表取締役 山田 健嗣

平素より格別のご厚情を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、このたび恒例となりました「テルメ金沢ゴルフ大会」を、下記の要項にて開催する運びとなりました。
ご多用のこととは存じますが、皆様お誘い合わせのうえ、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

- 1、日 時 令和 8 年 1 0 月 1 4 日（水） 〈スタート 1 組目 7 時 3 0 分を予定〉
- 2、場 所 ゴルフクラブ ツインフィールズ 石川県小松市里川町 1 番地 ☎0761-47-4500
- 3、コ ー ス ゴールド⇒ダイヤ ダイヤ⇒ゴールド アウト・イン 4 コース（ゴールドのみキャディ付）
- 4、参 加 費 10,000 円（プレー代金等とあわせて、当日ゴルフ場にてご精算ください）
- 5、参加条件 競技のみの参加はできません。パーティーにもご参加いただける方のみお申込みください。

◆競技ルール◆

①スタート：4 コース同時スタート ②競技方法：ダブルペリア方式 ③ハンディ：36 まで（ネットスコアが同数の場合は、年長者の順で順位を決定します） ④ノータッチ・OK パット無し ⑤スコアはカートナビに
入力してください。⑥欠席・変更のある場合は、必ず事前にテルメ金沢ゴルフ大会事務局までご連絡ください。
当日の欠席・変更につきましては、直接ゴルフ場へご連絡ください。

◆表彰式・パーティー◆

競技終了後、テルメ金沢 1 階ホールにて 18：00 より、表彰式・パーティーを行います。

参加のお申し込みは、この用紙に必要事項を記入の上、FAX またはご持参にてお願いします。

テルメ金沢 FAX 番号 0 7 6 - 2 6 9 - 2 3 1 1 ※締切日：令和 8 年 9 月 15 日まで

会社名		スタート 希望時間	
代表者 ご氏名	(フリガナ)	性 別	生年月日
自宅住所	〒	携帯番号	
		固定電話	

※組み合わせ表は、1 週間前までに代表者のご住所に郵送いたします。

同伴者 ご氏名	フリガナ	生年月日	性別	連絡先

※お客様の個人情報は、テルメ金沢ゴルフ大会に関するエントリー業務及びご連絡以外には使用いたしません。