

社会保険協会杯

社会保険ゴルフ五島地区大会

2026年9月12日(土)

開催場所：五島カントリークラブ

電話 0959-72-4526

- プレー代 ビジター 8,500円 メンバー 6,880円 ※税込み
- 定員 16名(1事業所2名まで) ※定員になり次第締め切ります。
- 参加資格 長崎県社会保険協会会員事業所にお勤めの方
- ルール等 18ホールストロークプレイ ダブルペリア方式
日本ゴルフ協会及びゴルフ場のローカルルール適用
- 参加費 1,500円
- 成績発表 プレー終了後

社会保険ゴルフ五島地区大会参加申込書 (申込 FAX 095-843-0449)

事業所名			
事業所所在地	〒 -		
	電話番号 ()	FAX ()	
参加者氏名	携帯電話 () 男・女 生年月日 年 月 日	携帯電話 () 男・女 生年月日 年 月 日	

一般財団法人 **長崎県社会保険協会** 長崎市松山町 4-52 囲本社ビル 5階
電話 095-844-7120 FAX 095-843-0449