

第30回日本医学会総会2019

ソーシャルイベント <ゴルフ> 参加申込用紙

日時	2019年4月28日(日) 8時00分～16時00分 (予定) ※集合時間は後日連絡いたします。
会場	セントクreekゴルフクラブ (愛知県豊田市月原町黒木1-1) 【現地集合】
参加者数	48名 (12組/先着順)
参加費	ランチ&コンペパック 24,860円(ビジター料金)/13,546円(メンバー料金) ※ゲストプレー料金+昼食&1ドリンク+パーティー(オードブル+1ドリンク) その他のドリンク等は別料金 なお、総会から交通費2,500円+競技参加費7,500円の配分あり
備考	ホワイトティーでのプレー。コンペ形式でダブルペリア方式にて開催
申込締切	2019年1月31日(木)
世話人	伊藤隆安 (伊藤整形外科)
副世話人	小林健二 (はしら整形リハビリクリニック)

以下、必要事項をご記入の上、FAXにてご返送ください。

(フリガナ) 氏名	
連絡先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかを○で囲んでください) 〒 - TEL () - FAX () -
所属医師会	※医師の方は、所属医師会をご記入ください。
ハンデキャップ	
緊急連絡先 (携帯電話)	
E-Mailアドレス	
医学会総会登録	登録済 ・ 未登録
同伴競技者	※同伴を希望する競技者がおいでの場合は3人まで氏名をご記入ください。ただし、同伴競技者も別途申込は必要です。希望に沿えない場合もありますので悪しからずご了承願います。

【個人情報の取扱いについて】

ソーシャルイベント申込みの際にお預かりした情報は、ソーシャルイベントに関するご連絡や、本総会開催に関するご案内をお送りすることを目的としてご利用いたします。他の目的には使用いたしません。

申込先 FAX : 052-241-4130

【お問合せ先】公益社団法人愛知県医師会 総務部総務課

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄4-14-28 TEL : 052-241-4151