

2024

祝 11.4

大阪歯科大学歯学部大阪府同窓会

第9回
会員親睦 GOLF 大会

大阪府同窓会ゴルフ大会は、昭和44年(1969年)から開催されておりましたが、2014年より大阪府同窓会の福祉事業の一環として、ゴルフを通じて会員相互の世代を越えた親睦と融和を計る為リニューアル開催し、毎年多くの会員・家族の方に楽しんでいただいております。今年は11月4日に開催いたしますので、大阪府同窓会支部の福祉行事や、クラス会行事としてもご利用いただけたら幸いです。奮ってご参加いただきますようよろしくお願い申し上げます。

伏尾ゴルフ倶楽部
西 / 東 / 南コース

池田市中川原町 16-3
Tel. 072-751-4418

募集人数 120名

競技方法
ダブルペリア方式で、
だれにでも優勝のチャンスが
あるように検討中です。

大阪歯科大学歯学部大阪府同窓会会員 並びに 家族
同窓会年会費未納の方は参加していただけません。
申込までに年会費の納入をお願い致します。
(大阪歯科大学同窓会他府県会員の同伴も可)

参加資格

参加費

3,000円 (当日徴収します)

プレー費

26,900円(税込)で、昼食と、ワンドリンクがつきます。
茶店やその他の買い物は個人精算となります。

申込方法
申込用紙 (裏面) にご記入の上、
FAX 又は郵送でお申込ください。

申込締切
10月4日(金) 必着
※なお、定員に達した時点で締め切ります。

designed by Freepik

大阪歯科大学歯学部大阪府同窓会
第9回会員親睦ゴルフ大会 グループ参加申込書

大阪府同窓会 会長 大塚俊裕
ゴルフ大会実行委員会 委員長 竹腰将典

お申込に際してのお願い

- ①原則4人1組で、お申込み下さい。
- ②1人または2人での参加の方の組み合わせは、当実行委員会にお任せ下さいますようお願い致します。
- ③3人1組での、お申込みは、受け付けておりません。
- ④組数の多い方は、複数枚でお申込み下さい。

グループ名	
-------	--

幹事氏名		支部名		卒回(専・大 回)	
住所	〒				
電話		FAX			
携帯電話		メールアドレス			

	参加者氏名	支部名	住所	卒回	携帯番号
1				専・大 回	
2				専・大 回	
3				専・大 回	
4				専・大 回	
5				専・大 回	
6				専・大 回	
7				専・大 回	
8				専・大 回	
9				専・大 回	
10				専・大 回	
11				専・大 回	
12				専・大 回	

お申し込み方法

お申込先 FAX : 06-6943-1389

お問い合わせ

大阪歯科大学歯学部大阪府同窓会 事務局

〒540-0008 大阪市中央区大手町1丁目5番17号

TEL : 06-6910-1061 FAX : 06-6943-1389 E-Mail : dousou@cc.osaka-dent.ac.jp