

【第6回】

高知県法人会連合会 2025

2025年

12/4

木

CHARITY GOLF FESTA

シングルペリア方式

— 大会開催のご案内 —

先着200名様
※定員になり次第締め切ります。

第6回 高知県法人会連合会 チャリティゴルフフェスタを2025年12月4日(木)に開催いたします。
本事業はチャリティゴルフ大会とし収益金は社会貢献活動に役立てます。また、賞品も多数ご用意しておりますので皆様の積極的なご参加をお待ちしております。

ゴルフコンペ

会場

グリーンフィールゴルフ倶楽部

高知県高岡郡日高村大花1000 TEL:0889-24-7711

日程

2025年12月4日(木)

プレー費

セルフ 9,090円(税込)
キャディ 13,910円(税込) ※先着6組

※プレー費・昼食代は個人負担となります。
※開会式は行いませんので、ご自身のプレーに合わせてお越しください。

参加費

3,000円(不課税)

※1,000円はチャリティー募金とさせていただきます。
※表彰式にご参加の方は、会費と合わせて10,000円お持ちください。

表彰式

会場

城西館 高知市上町2-5-34
TEL:088-875-0111

日程

2025年12月4日(木)
19:00~(開場18:30)

会費

7,000円(税込)

申込締切

2025年10月31日(金)

※事務局迄FAXでお申し込みください。
※後日、代表者様に
組合せ表をご送付します。



【後援】 四国税理士会 高知県支部連合会

高知法人会 伊野法人会 幡多法人会 須崎法人会 南国法人会 安芸法人会

【協賛】 大同生命保険(株) AIG損害保険(株) アフラック生命保険(株) (株)城西館 グリーンフィールゴルフ倶楽部

■お問い合わせ先 一般社団法人 高知県法人会連合会 TEL088-884-4480

第6回 高知県法人会連合会 チャリティゴルフフェスタ 参加申込書

※お1人のご参加も、お知り合い、お友達の方とのご参加も大歓迎です。

●組合せ表は代表者の方に
FAXさせていただきます。

●組合せ表の郵送をご希望の方は
代表者の住所をご記入ください。

代表者:FAX番号

代表者:ご住所

〒

お名前(ふりがな)	法人名(個人の方は不要)	生年月日	性別	キャディ	表彰式	携帯番号
代表者		S・H		有・無	出・欠	
		S・H		有・無	出・欠	
		S・H		有・無	出・欠	
		S・H		有・無	出・欠	

※お申し込みの個人情報は本大会にご参加いただくために利用し、それ以外には使用いたしません。 ※女性向けの参加賞がございます。

※領収証の宛名はご記載の「法人名」で発行いたします。法人名の記載が無い場合は、「お名前」を宛名にして発行いたします。

お申し込み先

一般社団法人 高知県法人会連合会

FAX 088-884-7355