

募集人数

50名

ゴルフ大会開催のご案内

草津会場

7/8(金) 7/9(土) 大会は9日(土)です

1泊2食は宿泊ポイント
貯まります!

大会会場 草津カントリークラブ

申込締切日 5月27日(金) ※本組合必着のこと

申込者が募集人数を超えた場合は、抽選により参加者を決定

新型コロナウイルスの感染
防止策を講じた上で、実施
を予定しています。

詳細については、申込締切
後に参加者宛にお知らせい
たします。

なお、感染拡大の状況によ
り、中止する場合があります
ので予めご了承ください。

大会の実施要領は次のとおりですので、ふるってご応募ください。

ゴルフ大会実施要領

▶開催期日および場所

開催期日 令和4年7月9日(土)
開催場所 草津カントリークラブ
群馬県吾妻郡草津町大字前口3-45
☎0279(88)3610



▶参加資格

組合員および被扶養者(ただし、学生を除く。)

▶募集人数

50名(アウトイン各6組)
※4名1組を原則としますが、4名未満の参加申込みも可能です。
ただし、4名に満たない場合はキャディフィ費の差額を現地ゴルフ
場でお支払いいただけます。
※最低実施人数を30名といたします。

▶参加費用

「1泊2食」の宿泊 17,500円

「1泊朝食」の宿泊 16,000円

*上記費用は、宿泊料・グリーンフィ・キャディフィ・諸経費・昼食
代・傷害保険料・利用税・消費税を含みます。その他飲み物代等
については、現地ゴルフ場でお支払いください。

▶参加費用の払込

共済組合指定の「振込依頼書」(参加決定者に後日送付します。)に
より、最寄りの埼玉りそな銀行県内各支店を通じて共済組合あて
に納入してください。

▶集合時間

「1泊2食」の宿泊の方 7月8日(金) 18:00までにチェックインして
ください。

「1泊朝食」の宿泊の方 7月8日(金) 22:00までにチェックインして
ください。

▶集合場所

本組合保養所「アルペンローゼ」
群馬県吾妻郡草津町草津512-2
☎0279(88)1300
※大会前日の宿泊となります。

▶大会当日の受付およびスタート時間

受付	指定されたスタート時間の30分前までにゴルフ 場にて受付
スタート時間	共済組合で各組ごとにあらかじめスタート時間を 決めてお知らせいたします。

申込方法・参加者決定等

▶申込方法

参加希望者は、下表「ゴルフ大会参加申込書」に必要事項を記
入のうえ、本組合福祉課まで送付または FAX してください。

▶申込書送付先

〒330-0064
さいたま市浦和区岸町7-5-14 さいたま共済会館
埼玉県市町村職員共済組合 福祉課あて
FAX 048(831)5867

▶申込締切日

令和4年5月27日(金) ※本組合必着といたします。

▶募集人数を超えた場合の参加者決定方法

抽選により参加者を決定いたします。また、アルペンローゼの宿
泊上の都合により、定員以下で参加者を決定する場合があります。

▶参加者決定

抽選結果は、所属所を經由して申込者に連絡します。

▶申込みの取消し

申込みの取消しは、速やかに共済組合福祉課までご連絡くださ
い。万が一取消しする場合は、可能な限り代理参加者(ただし、
参加資格者に限る。)を選出してください。当該代理参加者が立
てられなかった場合は、宿泊日の11日前からアルペンローゼにキャン
セル料が発生いたしますのでご注意ください。

▶その他

*競技方法については、参加決定者あてに後日お知らせいたします。
*不明な点等ございましたら、福祉課までお問い合わせください。

福祉課 ☎048-822-3305

(きりとり線)

ゴルフ大会参加申込書(7月8日~7月9日)

草津カントリークラブ

所属所名 (市町村等)	組合員証番号	組合員氏名 (代表者)	性別	生年月日	種別	宿泊区分	部屋タイプ
	-		男・女	・	組・被	1泊2食・1泊朝食	禁煙 ・ 喫煙 ・ どちらでも可
部 課 所 名			勤務先電話番号		()		
所属所名 (市町村等)	組合員証番号	組合員氏名 (代表者以外)	性別	生年月日	種別	宿泊区分	
	-		男・女	・	組・被	1泊2食・1泊朝食	
	-		男・女	・	組・被	1泊2食・1泊朝食	
	-		男・女	・	組・被	1泊2食・1泊朝食	

*種別欄の「組」は組合員、「被」は被扶養者です。

*部屋タイプは、ご希望の部屋タイプを○で囲んでください。ただし、ご希望に沿えない場合がございますので、あらかじめご容赦ください。