

2022 年 9 月吉日

各 位

愛知大学同窓会

会 長 八木 好郎  
豊橋支部長 川原 元則

## 愛知大学「創立記念日ゴルフ大会」開催について（ご案内）

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、同窓会活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、母校「創立記念日ゴルフ大会」を、大学の教職員・同窓会・後援会・元滬友会の有志のご参加を得て開催することになりました。

つきましては、今回の幹事役は豊橋支部が主幹となり、下記要領にて実施致します。何卒、多数のご参加とご協力を賜りますようご案内申し上げます。

敬具

### 記

1. 日 時 2022 年 11 月 16 日（水） 各自スタート 40 分前集合  
・アウト 1 番 8 時 49 分 スタート  
・イン 10 番 8 時 49 分 スタート
2. 開催場所 東海カントリークラブ  
愛知県豊川市平尾町糠川 11-30  
TEL 0533-87-2101  
（東名高速「音羽・蒲郡 I.C」下車 約 5 分）
3. 参加人数 60 名 予定
4. プレー代 キャディー付 14,710 円 （当日個人精算・カード使用可）  
（グリーンフィ、キャディフィ、カートフィ、ゴルフ利用税）  
セルフ 11,170 円  
70 歳以上の方は 950 円引き（証明書必要）

5. 会 費      4,000 円      (当日、受付にてお支払い下さい)
- ・ 会費は、チャリティー代・賞品代及び参加賞に充当致します。
  - ・ 万一、当日出席できない場合は、代理の方をお願い致します。
  - ・ プレー代、売店代等の諸費用は当日個人精算となります。
6. 申込方法      参加申込書（別紙）に住所・氏名・卒業年度・生年月日・勤務先・電話番号・ハンディキャップ・宿泊の有無等明記の上、「支部単位」・「部会単位」でまとめて、10 月 14 日（金）までに、FAX でお申込下さい。
7. 競技方法      18 ホールズストロークプレイ、ダブルペリア方式（Wパーカット・上限 36）、スルーザグリーンは 6 インチプレース可、その他は東海カントリークラブ・ローカルルール及び JGA ルール適用、男子白マーク、女子赤マーク、シニア（70 歳以上）ゴールドマーク使用可。

※今回は密を避け表彰式を行わないため成績順位はアウト、インそれぞれのスタートから前半の 9 ホールまでのスコアを対象に順位を決定します。通常に 18 ホールプレイ後は入浴いただき、受付にて各賞をお受け取りください。

8. 表      彰      ・優勝（一般、及びシニア・レディース）以下総合 2 位～10 位、飛び賞、BG 賞、BB 賞、特別賞（当日発表）
9. 宿泊先      ホテルアソシア豊橋（JR 豊橋駅直結）  
豊橋市花田町西宿無番地      TEL 0532-57-1030  
1 泊朝食込み 10,400 円
10. その他      (1) 参加者確定後、組合せ・ルール・会場案内図等、詳細について  
ご通知致します。(11 月 7 日（月）頃、発送予定)  
(2) 参加、宿泊の申込み等問い合わせは、FAX またはメールにて  
お願い致します。

〒441-8522      豊橋市町畑町 1-1  
愛知大学校友課（同窓会豊橋支部事務局）  
TEL    0532-47-4143  
FAX    0532-47-4145  
e-mail : kouyu@aichi-u.ac.jp

# 「愛知大学創立記念日ゴルフ大会」(2022年11月16日) 申込書

締切日 : 2022年10月14日(金)までにお申込下さい。

愛知大学校友課内 豊橋支部事務局 FAX : 0532-47-4145

ご参加 ・ ご欠席 (いずれかに○を付けて下さい)

なお、「欠席」の場合でも「氏名」のみご記入頂き、送信して下さい。

|       |                                    |    |  |
|-------|------------------------------------|----|--|
| ふりがな  |                                    | 卒年 |  |
| 氏 名   |                                    |    |  |
| 生年月日  | 19 年( T・S・H 年 ) 月 日                |    |  |
| HCP   |                                    |    |  |
| 自宅住所  | 〒                                  |    |  |
|       | 電 話:<br>FAX:                       |    |  |
| 勤務先   | 〒                                  |    |  |
|       | 勤務先名:                              |    |  |
|       | 電 話:<br>FAX:                       |    |  |
| 携帯電話  |                                    |    |  |
| 書類送付先 | 自宅住所 ・ 勤務先住所 (いずれかをお選び下さい)         |    |  |
| 宿泊希望  | 有 ・ 無                              |    |  |
| 付 記   | キャディ 希望する ・ 希望しない (組合せにより変更の可能性あり) |    |  |

注.「申込書」が不足の場合は、コピーをしてお使い下さい。