

# 第8回 臓器移植を推進する チャリティゴルフコンペのご案内



兵庫県臓器移植協議会では、臓器移植への一層の理解と家族内での話し合いによる意思表示の促進などの普及啓発を行っています。私たち実行委員会では臓器移植を推進し、また、みなさまとの親睦を深めていただきたく第8回目のチャリティゴルフ大会を開催致します。みなさまの ご理解と ご協力をいただきますようお願いいたします。

日時 平成29年 **10月29日** (日)



会場 **垂水ゴルフ倶楽部** <大正9年(1920年)10月 開場の名門コース>  
神戸市垂水区潮見が丘2-2-1 電話(078) 707-8802 (第二神明道路 高丸ICすぐ)

募集人数 **60名** (予定) ※ 乗用カートによるセルフプレイ

参加費 **19,000 円** (プレイフィ・昼食・会食・賞品代・チャリティを含む)

競技方式 18ホール ストロークプレイ (ダブルバリア方式)

参加締切日 平成29年 9月20日 (定員になり次第、締切りさせていただきます)

参加申込先 FAX **078-452-4033**

参加者確定後 組合せなどは 後日、参加者にお知らせいたします。

**主催：臓器移植を推進するチャリティ実行委員会** 実行委員長 大森吉弘

連絡先お問合せ：；；神戸市東灘区本山中町4丁目10-10 川瀬 喬 宅： 携帯 090-6825-2194

共催： 兵庫県臓器移植推進協議会 ・ NPO法人 兵庫人県腎友会

後援： 兵庫県・神戸市・(財)兵庫県健康財団・兵庫県柔道整復師会・神戸新聞社

協賛： 兵庫県腎疾患対策協会・神戸ポートピアホテル・エムシーシー食品株式会社

・毎日広告社・フレンドリー情報センター ・垂水ゴルフ倶楽部 ほか



申込書 ⇒ FAX **078-452-4033** (川瀬)

参加者	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
お名前 (生年月日)	( . . )	( . . )	( . . )	( . . )
お名前 (生年月日)	( . . )	( . . )	( . . )	( . . )



ご連絡先 : お名前: \_\_\_\_\_ 電話番号(携帯など) \_\_\_\_\_

ご住所: 〒 \_\_\_\_\_