

第7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とNPO法人兵庫県腎友会では、市民公開講座の開催や大学などへの出前授業を通じ移植の正しい情報をお伝えし、移植に対する理解が深まる様に努めています。私たち実行委員会では、ゴルフコンペを通じ、皆様方との親睦を深め、臓器移植の推進に向けて第7回のチャリティゴルフ大会を開催致します。皆様のご理解とご協力を頂きます様 お願いいたします。



日時 平成28年 **9月18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 **透析患者15,000円** (一般19,000円) (プレイフィ・昼食・軽食・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 (ダブルペリア方式)

参加締切日 平成28年 8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 守殿貞夫

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：携帯 090-6825-2194

共催： 兵庫県臓器移植推進協議会、NPO法人兵庫県腎友会、

後援： 兵庫県、神戸市、(公財)兵庫県健康財団、(公社)兵庫県柔道整復師会、
神戸新聞社、 (予定)

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、NPO法人フレンドリー情報センター、 (予定)



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：〒 _____

