



第4回 スマイル for Japan CUP

チャリティー ゴルフ大会



NPO法人 スマイル For Japanは、子供達の笑顔の為、動物達の幸せの為の活動を目的とした団体です。
 東日本大震災で被災した子供達に笑顔を届ける為、2泊3日で被災地の子供達を、東京ディズニーランドに招待したり、
 子供達の夢実現コンサートを行ったり、恵方巻きを、児童養護施設の届けたりという活動を、2011年から継続して行ってきました。
 その為には、お金が掛ります。私達の活動費は、多くの方々の「無私の精神」に支えられています。
 皆様のご協力なくして、この活動は成り立ちません。子供達の笑顔の為に、参加お待ちしております。

平成30年7月吉日 NPO法人 スマイル For Japan 理事長 國武栄治

◎ 実施要綱

開催日：平成30年10月12日(金)

開催場所：ベルセルバCC 市原コース
 〒290-0524 千葉県市原市平蔵2579-1
 TEL:0436-89-3333
 市原鶴舞I.C.より2km(約3分)

集合時間：午前7時30分

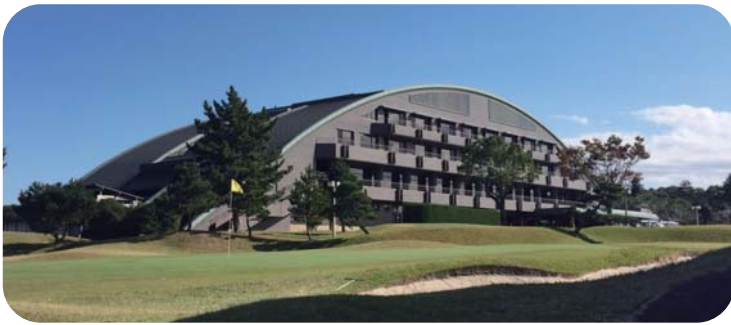
参加費：20,000円
 (寄付金・プレー代・昼食代・パーティー代を含む)

申込締切：平成30年10月5日(金)迄



◎ 宿泊のご案内

※前泊ご希望の方は、コース内ホテルに宿泊できます。
 ホテル名：ホテルベルセルバ
 お部屋：スタンダードツインルーム
 宿泊料金：8,000円/人
 (1室2名利用時・朝食代・消費税込)
 ※1室1名で利用される場合は、追加4,000円/人
 プレーされる方は、1,000円割引となります！



◎ 協賛大募集！

賞品や参加賞のご提供を、募集しております。

御社の取扱商品や無料or割引チケット、ゴルフ用品等々
 をご提供下さい。
 事前にご連絡の上、当日お持込下さい。
 よろしくお願いたします。

参加お申し込み・お問い合わせ先

裏面の申込用紙に記入の上、FAXをして頂くか
 下記幹事までお問い合わせ下さい。

ゴルフ大会幹事：簡 伸治
 TEL：070-6557-2052



- ① 参加費のお振込みについて :20,000円
- ② 参加費振込み締切について :平成30年10月5日(金)
 :参加費のお振込みは、大会当日の受付混雑により、ご迷惑をお掛けしない為にも、
 上記、振込み締切日までにお手続き下さいますようお願いいたします。
 なお、当日お支払いになられる方は、その旨を『参加申込書』最下段「通信欄」にご明記下さい。
 【銀行名】みずほ銀行 【支店名】五反田支店(ごたんだ) 【口座番号】普通口座 2956854
 【口座名義人】NPO法人 スマイル for Japan(エヌピーオーホウジン スマイルフォージャパン)
- ③ 組み合わせについて :3名以下でお申込みの場合、実行委員により他の方との組み合わせとさせていただきます。
- ④ 集合時間について :集合時間は午前7時30分です。

ご記入時の注意点 下記、必要事項を記入して下さい。またチェック部分にはチェックをお願いします。

1	申込日 平成 年 月 日	※お申し込み締切日 平成30年10月5日		
2	参加券の送付先をチェックを入れて下さい。	※必要事項をご記入の上、上記FAX番号へのご送信をお願いします。		
3	代表者	フリガナ	性別	
		氏名	生年月日 年 月 日	
		自宅住所 〒	TEL又は携帯	
		勤務先名	FAX	
		所在地 〒	所属部署	
			TEL	
			FAX	
			E-mail	
		領収書について <input type="checkbox"/> 必要 宛名:		※必要な場合はチェックと宛名をお書き下さい。
		4	ご同伴者	フリガナ
氏名	生年月日 年 月 日			
自宅住所 〒	TEL又は携帯			
勤務先名	FAX			
所在地 〒	所属部署			
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
領収書について <input type="checkbox"/> 必要 宛名:				※必要な場合はチェックと宛名をお書き下さい。
フリガナ	性別			
氏名	生年月日 年 月 日			
自宅住所 〒	TEL又は携帯			
勤務先名	FAX			
所在地 〒	所属部署			
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
領収書について <input type="checkbox"/> 必要 宛名:				※必要な場合はチェックと宛名をお書き下さい。
通信欄	※ご要望がありましたら、ご記入下さい。			