

# 第23回ザ・チャレンジドゴルフトーナメント

## 厚生労働大臣杯 全国身体障害者ゴルフ大会

### ご協賛のお願い

皆様には、ザ・チャレンジドゴルフトーナメントにご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本大会は全国から参加する、身体に障がいを持った方々が、「困難の克服と自立」をコンセプトに、青々と広がる芝生を舞台に果敢にチャレンジしていきます。

さて、本年度も第23回大会の開催にあたりまして、皆様方の暖かい心使いにてなりたっている大会でございますので、お気持ちを一つでも賜わりたくここにお願い申し上げます。

### ご協賛

1. 協賛金 (一口 ¥1,000円 から) **【10月7日(土)締切り】**
2. 賞品協賛

1、協賛金額	_____ 口 _____ 円
2、賞品協賛	
平成 29 年 月 日	
主旨に賛同し、上記のように協賛致します。	
お名前 _____	
〒 _____	
ご住所 _____	
TEL _____	FAX _____
お支払い方法 _____	お振込み _____
ご持参 _____	

#### 振込先

三菱東京 UFJ 銀行 名古屋営業部 普通 6891579  
トクヒ) ニホンザ・チャレンジドゴルフキョウカイ

TEL 059-253-6605

FAX 059-239-1512

Eメール [challenged@thu.co.jp](mailto:challenged@thu.co.jp)

担当 谷口・相須 まで

〒514-0077 三重県津市片田長谷町30番地  
日本ザ・チャレンジドゴルフ協会