



第24回 福井県市町対抗ゴルフ大会



福井しあわせ元気国体ゴルフ競技プレ大会開催要項

| | |
|-------|---|
| 主催 | 福井県ゴルフ協会 あわら市、「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会あわら市実行委員会、 (公財)福井県スポーツ協会 |
| 後援 | 福井県、福井県教育委員会、あわら市教育委員会、あわら市体育協会 |
| 期日 | 平成30年6月12日(火) 一般女子 13日(水) 一般男子 |
| 会場 | 越前カントリークラブ 〒919-0807 あわら市指中75-1 (0776) 75-2100 |
| 競技方法 | 各市町一般男子1チーム(5人)、一般女子1チーム(4人)。共にセルフプレー 複数チームの出場も可。また、チーム編成できない市町は個人参加を認める。 (1)市町対抗の部 18ホールズストロークプレー。男子の場合、各チーム上位4人の選手の合計ス トロークをチームスコアとして競う。4人の合計ストロークが同数の場合、5 位の選手を含めた全員の合計ストロークで順位を決定する。さらに5人の合計 が同数の場合、チームの最少スコアをマークした選手のストロークで決める。 以下、順次各位のストローク数の少ないスコアで順位を決める。女子は同様に 上位3人の合計ストロークとなる。(複数の場合は上位1チームを代表とする) (2)個人の部 18ホールズストロークプレーで行い、同スコアの場合はマッチングスコアカー ドにより順位を決定し、なお決定しない場合は18番ホールからのカウントバック 方式により決定する。 |
| 選手変更 | 参加申込後の変更は、1人に限る。ただし、 <u>変更届は、競技前日の17時までと する。</u> |
| 競技規則 | 日本ゴルフ協会ゴルフ規則および本競技ローカルルールを適用する。 使用球は、最新の公認球リストに記載されているものでなければならない。 プレーヤーが持ち運ぶドライバーはR&Aの発行する最新の適合ドライバーヘッ ドリスト上に掲載されているクラブヘッドを持つものでなければならない。 |
| 参加資格 | (1)各市町ゴルフ協会により推薦された選手。オフィシャルハンディの有無は 問わない。 (2)日本国刑法に問われている者、反社会的勢力に関係する者、あるいはこれ に準ずると判断された者の参加は認めない。 |
| 表彰 | 市町対抗の部、個人の部とも5位まで表彰する。 |
| 申込先 | 所定の様式により下記あてに申し込む。 〒910-8552 福井市大和田2丁目801 福井新聞社内 福井県ゴルフ協会 事務局 TEL: 0776-43-6340 FAX: 0776-43-6339 |
| 申込期限 | 平成30年5月22日(火) 必着 |
| 参加料 | 1チーム(男子 40,400円 女子 32,320円) |
| 指定練習日 | 5月23日(水)より6月8日(金)までの平日とし、事前に越前カントリーク ラブへ申し込む。(要予約/メンバーフィ) ◇ (0776) 75-2100 |

申 込 方 法

① 申込書に関しては、各市町ゴルフ協会長印を押印のうえ、福井県ゴルフ協会へ申し込むこと。

※(注) 補欠選手1名を指名しておいて下さい。

(名簿掲載以外の選手はゴルフ利用税の免除は受けられません。住所、生年月日等が不備の場合も同様ですので正確にご記入下さい。)

② 参加料に関しても、

〒910-8552 福井市大和田2丁目801 福井新聞社内「福井県ゴルフ協会」へ持参。あるいは銀行振込か現金書留にて申し込む。

振り込む場合は、

(振込先) 福井県ゴルフ協会 会長 吉田真士 [福井銀行本店 (普)1102190]

(振込み人は、貴市町名を明記して下さい。)

参 加 上 の 注 意

(1) 参加者は、事前に健康診断を受けること。

(2) 参加者は、健康保険証を持参すること。

(3) 事故発生の場合、主催者は応急処置のみ行うものとする。

(4) 参加者各人においても、別途傷害保険に加入することが望ましい。

そ の 他

本大会は国民体育大会ゴルフ競技の本県代表選手の選考会とする。

(上位入賞者の中から、福井県ゴルフ協会において選考する。)

| 第24回市町対抗ゴルフ大会(兼)福井しあわせ元気国体ゴルフ競技プレ大会 | | | | | |
|-------------------------------------|-------|---------|----|-----------------|----------------|
| 【一般男子・一般女子】 | | 市町名 (| | 市・町 / A・B・Cチーム) | |
| 氏 名 | | 住 所 | 保険 | 生年月日 | 電 話 |
| 代表者もしくは監督者 | | 〒 _____ | | | (_____) — |
| 選手名 | ふりがな | 〒 _____ | | | (_____) — |
| | _____ | _____ | | | |
| 選手名 | ふりがな | 〒 _____ | | | (_____) — |
| | _____ | _____ | | | |
| 選手名 | ふりがな | 〒 _____ | | | (_____) — |
| | _____ | _____ | | | |
| 選手名 | ふりがな | 〒 _____ | | | (_____) — |
| | _____ | _____ | | | |
| 補欠選手名 | ふりがな | 〒 _____ | | | (_____) — |
| | _____ | _____ | | | |

平成 3 0 年 月 日

福井県ゴルフ協会 会長 殿

市・町 ゴルフ協会会長



※ 複数チームを出す市町は、A・B・Cのチーム名に○をしてください。

※ なお、申し込みいただいた個人情報、ゴルフ競技に関するお知らせなど以外には使用いたしません。