

第30回（令和4年度）因伯シルバー大会種目別実施要項 ゴルフ大会

- 1 主 管 鳥取県ゴルフ協会
- 2 日 時 令和4年5月17日(火)
競技開始 8:00～（スタート表を別途送付します）
- 3 競技会場 旭国際浜村温泉ゴルフ倶楽部 白兔コース
（鳥取市御熊586-1 TEL:0857-59-0181）
- 4 参加資格 鳥取県に在住する60歳以上の人。（昭和38（西暦1963）年4月1日以前に生まれた人）
- 5 競技方法 18ホールズストロークプレー ダブルバリア 同ネットはグロス上位（ローハンディ上位）
- 6 競技規則 日本ゴルフ協会ゴルフ規則及び開催クラブローカルルールを適用する。
セルフプレーとする。
- 7 大会規定 試合の組合せは、開催クラブで行う。
- 8 参 加 料 1人 2,000円(消費税込)【※参加料は大会当日、競技費とあわせてお支払いください。】
※他に競技費用等は各自負担とする。
- 9 競 技 費 グリーンフィー、その他の費用は自己負担（メンバー扱い）
練習ラウンドについてはメンバー扱いとする。
練習ラウンドは4月18日(月)～5月16日(月)の平日に限る。
※必ず予約のこと。詳細は直接開催クラブへお問合せください。
- 10 表 彰 1～3位にメダル・表彰状を贈る。*最高齢者へは特別賞を贈る。
※プレー終了後、表彰式を行います。

- 11 申込方法 ◇ **個人種目用** の参加申込書(コピー可)を使用してください。
◇ 申込種目の「ゴルフ」に○印をしてください。
◇ 必要事項を記入し、下記宛に4月15日(金)必着 **厳守** のこと。
◇ 申込先・事務局 *申込は郵送又はFAXで。但し、FAXの場合は届いたことを電話で確認ください。
〒689-0201 鳥取市伏野1729-5
(社福)鳥取県社会福祉協議会 地域福祉部 因伯シルバー大会申込係
TEL(0857)59-6332 FAX(0857)59-6340

12 その他

- (1) 持病などがある場合は、医師の診断を受ける等、健康には各自で万全を期すこと。また、事前に体温を測定し、発熱や風邪の症状、息苦しさ、強いだるさ等がある場合は参加を控えること。
- (2) 試合当日までの直近2週間は、国が指定する緊急事態宣言地域及びまん延防止等措置地域など県外の感染拡大地域との往来や人の接触は出来るだけ避け、場合によっては参加を控えること。
- (3) 同居家族が発熱している場合は参加を控えること。
- (4) 各自マスクを準備し、競技中以外は着用してこまめな手洗い、手指消毒を行うこと。
- (5) 主催者が、当日の競技参加者全員に対して傷害保険に加入する。(主催者は応急処置を除いて責任を負いません)
- (6) 成績は、令和4年11月開催の第34回全国健康福祉祭神奈川・横浜・川崎・相模原大会(ねんりんピックかながわ2022)の本県代表選手選考の参考とする。
※ 上位入賞者を代表選手とします。出場を辞退した場合は順次繰り下げるものとします。
代表3人のうち1人は70歳以上(昭和28年(1953)年4月1日以前に生まれた人)から選出します。
全国大会の費用負担は、旅費・宿泊費等は助成金がありますが、プレー代は自己負担となります。
- (7) 新型コロナウイルス感染拡大により大会を中止する場合がある。
- (8) その他天候等による中止決定は競技主管団体に照会すること。
★照会先 0857-59-0181 (旭国際浜村温泉ゴルフ倶楽部)
- (9) 大会中に撮影された写真が、広報誌等に掲載される場合がある。
- (10) 参加申込書に記載された個人情報、参加者名簿の作成等本大会の運営管理の目的のみに使用する。
但し、新型コロナウイルスに関して保健所から要請があれば、氏名等の情報を提供する場合がある。

令和4年度 第30回 因伯シルバー大会 参加申込書(個人種目用)

記入日: 月 日

申込責任者	ふりがな		昼間の 連絡先	TEL:
	氏名			【自宅・勤務先・携帯電話・その他】 ←該当に○ ※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。

申込種目 ※参加種目に○をつけてください。

個人: 卓球・ゴルフ・弓道・囲碁・将棋・健康マージャン
ペア: テニス・ソフトテニス

弁当の斡旋は、弓道・囲碁のみです。
その他の種目については各自でご準備ください。

区分	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	住所(連絡先)	備考
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 —	
		歳		TEL: — —	弁当 要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 —	
		歳		TEL: — —	弁当 要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 —	
		歳		TEL: — —	弁当 要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 —	
		歳		TEL: — —	弁当 要・否
		大正・昭和 年 月 日	男・女	〒 —	
		歳		TEL: — —	弁当 要・否

【通信欄】 ※その他、なにかございましたらご記入ください。

※種目別実施要項を確認の上、必要事項(クラス・ペア番号・段・級など)を【区分欄】・【備考欄】に記入ください。

※生年月日は必ず記入してください。

※弁当の斡旋のある種目については、弁当注文の【要否】を○印し、【通信欄】に金額と個数を記入ください。

※申込書は郵送又はFAXで送付できますが、FAXされた方は、必ず事務局へ届いたことを電話で確認ください。

※申込書に記載された個人情報、参加者名簿の作成等大会管理運営の目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

但し、新型コロナウイルスに関して保健所から要請があれば、氏名等の情報を提供する場合があります。