

第4回東北障害者オープンゴルフ選手権大会開催要項

スポーツ振興くじ助成事業

1 目的

障害者ゴルフの普及・振興を目的とし、障害者ゴルファーの技術向上と社会参加を実現する。特に東北地方における障害者ゴルフの発展に寄与する。

2. 主催/主管

特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会

3. 後援(予定)

岩手県/公益財団法人日本障がい者スポーツ協会/社会福祉法人全国社会福祉協議会・全国社会就労センター協議会/
公益社団法人全日本ゴルフ練習場連盟/株式会社ビューティエクスペリエンス/セントラル工商株式会社/
吉川化成株式会社/アイコム株式会社/安比高原ゴルフクラブ 他

4. 日時

令和2年9月1日(火)

8月30日(日) 19時より 前夜祭 盛岡グランドホテルアネックス 宴会場(予定) 自由参加

9月1日(火) 8時00分より(予定) 競技会 安比高原ゴルフクラブ

16時30分頃より 表彰式(前日開催の第20回日本片マヒ障害オープンゴルフ選手権の表彰式も兼ねて行います)

5. 会場

安比高原ゴルフクラブ(チャンピオンコース)

〒028-7306 岩手県八幡平市安比高原 180-1

Tel 019-573-5311

6. 宿泊・前夜祭

盛岡グランドホテルアネックス

〒028-7306 岩手県盛岡市中央通 1-9-16

Tel 019-625-5111

※宿泊料は申込用紙に記載されています。

7. 参加費 障害者 13,000円(キャディ付き乗用カートプレー、昼食、表彰パーティ、賞品代含)

ボランティア(健常者) 14,000円(内容は上記と同様)

8. 参加資格

- ① 障害者の部は原則として障害者手帳を有する人。または協会が障害ありと認めた人。初出場者で日本障害者ゴルフ協会会員登録が済んでいない人は別途、入会手続き(入会金2,000円 年会費 正会員12,000円 準会員6,000円)が必要になります。
- ② ボランティアの部は本大会の趣旨に賛同する人で協会が認めた方。

9. 競技方法

18ホールストロークプレー(スクラッチ競技)

10. 部門

- ① 障害者の部 上肢障害/下肢障害/片マヒ障害/重複障害/軽度障害(内部障害を含む)/知的障害/車いすの部
*総合の部(障害者のグロス順位上位3名を表彰 軽度障害の部出場者を除く)
- ② ボランティアの部 大会の趣旨に賛同して参加する健常者

11. 定員 障害者の部 40名 ボランティアの部 20名

12. 表彰

障害者の各部門1位～3位 総合1位～3位(障害者の部のみ) ボランティアの部1～3位

13. 申込

別紙「申込書」に必要事項を記入の上、下記へ郵送かFAXでお申し込み下さい。

また、参加料を下記口座へお振り込みお願いします。申込書到着と参加料振り込みの確認をもって申込を終了するものとします。事務局から特に連絡がない限り、申込は受理されたと考えてください。

14. 申込締切(申込書提出と参加費支払い)

申込み書提出 令和2年8月15日(土)

参加費支払い 令和2年8月21日(金)

15. 申込先

特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会

〒158-0081 東京都世田谷区深沢 2-1-3 深沢ハウス D-1205

TEL 03-5758-3255 FAX 03-5758-3265(協会への問い合わせや連絡は13時より18時まで)

16. 参加費振込先

城南信用金庫碑倉支店 普通預金 633687 特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会
スポーツ振興くじ助成口

17. その他

1. 練習ラウンドは8/30(日)ワンラウンドと午後からのハーフラウンドとなります。料金は希望者に追って伝えます。大会に使用するコースはチャンピオンコースです。
2. キャンセルには所定のキャンセル料をいただきます。今年は1週間前1万円の縛りを入れません。ただし、前日(8/29)より健康上の理由以外のキャンセルは参加費全額。また天候や災害、ウィルス蔓延により大会を中止する場合の参加費返還はゴルフ場との折衝や事態を検討した上での対応になります。その場合、郵送料、事務費程度は差し引かせていただくことがあります。
3. 新型コロナウイルス感染防止のため、大会中は検温や所定の場所でのマスク着用、手指の消毒等をお願いすることがあります。
4. 競技中、及び道中における事故について主催者は一切責任を負えません。各々でお気をつけ下さい。
5. 選手権の最終案内は大会1週間前位までに送ります。プログラムや組合せは前夜祭会場で配布予定です。
6. DGA公式競技初出場の参加者は8/30にクラス分けを行います。クラス分けを受けられませんと競技には出場できないのでご注意ください。また、クラスは実際のプレーを見て変わることがあります。
7. 競技の部門は参加者の人数等で変更する場合があります。
8. 距離計(デジタルも含む)の使用を許可します。
9. 本大会への出場の有無と成績は来年アメリカで開催の国際大会日本代表選手選考の参考といたします。(対象＝グランプリの部有資格者のみ)
10. **重要**申込用紙のEメール欄には必ずアドレスをお書き下さい。メールアドレスを持っていない方はファックス番号を必ず書いて頂くようお願いいたします。事務の簡便化を図るため、大会の最終案内は原則としてメールかファックスでお送りします。どちらも記入いただけない場合は最終案内をお届け出来ませんのでご注意ください。

**第4回東北障害者オープンゴルフ選手権申込書 兼
第20回日本片マヒ障害オープンゴルフ選手権申込書**

申込年月日	2020年 月 日		
氏名	(ふりがな)		
性別	男	女	*必須 E-mail
現住所	〒		電話 FAX
勤務先			
勤務先住所	〒		電話 FAX
生年月日	年 月 日	(歳)	
身体障害者手帳	() 都道府県 記号第 号 第 種 級		
障害名	(健常者の方はここにゴルフハンデか平均スコアを書いてください)		

※大会に出場する同伴者がいる方は、この申込用紙をコピーのうえ、同伴者の申込みをして下さい。ゴルフをしない同伴者は下記該当欄に氏名を書いて下さい。(以下、該当項目を記入するか○をつけて下さい)

1. 参加費 (参加する試合に○を着けてください)

1) 前夜祭(8/30日 自由参加) 6,000円 ・参加する ○ ・参加しない

2) 第20回日本片マヒ障害オープンゴルフ選手権(8/31月)

・ 障害者 10,000円(キャディ付き乗用カートプレー代、昼食)

・ 健常者 11,000円(同上)

・ 付添い 2,000円(8/31日昼食代) 付添い者氏名 _____

3) 第4回東北障害者オープンゴルフ選手権(9/1日)

・ 障害者 13,000円(キャディ付き乗用カートプレー代、表彰パーティ、賞品代等)

・ 健常者 14,000円(同上)

・ 付添い 4,000円(9/1日昼食と表彰式) 付添い者氏名 _____

※片マヒ障害オープンゴルフ選手権、東北障害者オープンゴルフ選手権の2大会参加はトータルで障害者23,000円、健常者25,000円、付添いは6,000円となります。前夜祭は別に6,000円となります。

2. ★盛岡グランドホテルアネックスの宿泊を

・希望する(・シングル ・ツイン ・相部屋) ・希望しない

*宿泊日 ・8/30 ・8/31 ※宿泊料 シングル @6,000円 ツイン @5,500円(朝食付き)

・前泊8/29(リクエスト) ・後泊9/1 ※8/29前泊はご希望に添えない場合があります。

同室希望者 _____ ※宿泊代は現地フロントで支払

3. 練習ラウンド(8/30)を ・希望する(・1ラウンド ・ハーフ) ・希望しない ※支払は現地

4. ホテルーゴルフ場間の送迎バス(無料)利用は右記にチェックを。 ・利用する ○ ・利用しない

★以上の条件で合計金額 _____ 円を振り込みます。

※参加費以外の支払はすべて現地になります。