

第 22 回日本片マヒ障害オープンゴルフ選手権大会開催要項

1. 日 程

令和4年5月8日(日)及び9日(月)

8日午後7時より 前夜祭 自由参加

9日午前8時半(予定)スタート 競技会 小杉カントリークラブ

※ 5/10 は同じ会場で第1回北陸障害者オープンゴルフ選手権を開催します。

2. 会 場

競技 小杉カントリークラブ 〒939-0321 富山県射水市浄土寺1 Tel 0766-56-6111

前夜祭・宿泊 ホテルグランミラージュ 〒937-0041 富山県魚津市吉島1-1-20 Tel 0765-24-4411

4. 主 催/主 管 特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会

5. 後 援(予定)

厚生労働省/富山県/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/公益財団法人日本パラスポーツ協会/公益社団法人全日本ゴルフ練習場連盟/三菱UFJ 銀行/株式会社b-ex/セントラル工商株式会社/アイコム

6. 競技方法 18 ホールストロークプレー(スクラッチ競技)

7. 参加費(競技) 障害者 12,000 円(昼食、キャディ付き乗用カートプレー) ボランティア(健常者) 13,000 円

*初参加の方は日本障害者ゴルフ協会への入会手続きが必要です。事務局にお問い合わせください。

8. 部 門 障害総合の部/片マヒの部/車いすの部/知的障害の部/軽度障害の部/女子の部/ボランティアの部

9. 参加資格

障害者は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。出場者は日本障害者ゴルフ協会会員登録が必要になります。(会員申込書提出と入会金2,000円、年会費 正会員 12,000円 準会員 6,000円の支払が必要) ボランティアは本大会の趣旨に賛同し、協会が認めた健常者の方。

10. 定 員 ★片マヒ障害の部 20名 ★障害総合の部(片マヒ以外の障害) 20名 ★ 健常者の部 10名

11. 表 彰 ★片マヒ障害の部 1～3位 ★障害総合の部 1～3位 ★健常者の部 1～3位 ★女子の部 1位～3位

12. 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。参加料を下記口座へお振り込みをお願いします。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。

13. 申込締切

申込書提出 令和4年4月16日(土) 参加費振込 令和4年4月25日(月)

14. 申込先(郵送・FAX・メール)

特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会名古屋・中部支部
〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄1-6-30 FAX 052-755-7327
TEL 090-8139-2878(石塚義将) 090-9304-0483(松田治子)

15. 参加費振込先

城南信用金庫碑衾支店 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

