

第 27 回 日本障害者オープンゴルフ選手権開催要項 (障害者世界ランキング対象試合)

1. 目 的

この大会は障害者のゴルフ競技の競技力向上と振興をはかるため、また障害者がスポーツを通じて、心身共に健康な社会生活獲得の一助となることを目的とする。

2. 日 時 令和 4 年 10 月 23 日 (日) ～25 日(火) 23 日前夜祭 24 日～25 日競技

3. 会 場

競 技 新君津ベルグリーンカントリー倶楽部 〒292-1161 千葉県君津市東猪原 12
TEL : 0439-70-5130

前夜祭 木更津ワシントンホテル 〒292-0805 千葉県木更津市大和 1-2-1
TEL : 0120-691-745

宿 泊 木更津ワシントンホテル

4. 主 催 特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会

5. 後 援(予定)

スポーツ庁/千葉県/君津市/(公財)日本ゴルフ協会/(公財)日本パラスポーツ協会/(社福)全国社会福祉協議会・全国社会就労センター協議会他

6. 競技方法

クラス別・36 ホールストロークプレイ (2 日間スクラッチ競技)

クラスの区分 グランプリの部/上肢障害の部/下肢障害の部/片マヒ障害の部/重複障害の部/軽度障害の部/車いすの部 / 知的障害の部 (知的障害の部の試合は 25 日 1 8 ホールのみ。プレーは 2 日間しても可) / ボランティアの部

*各クラスとも 5 人の参加をもってクラスが成立します。4 人以下のクラスは 1 位を敢闘賞として表彰します。

*初参加の人は 23 日前夜祭前後に行われるクラス分け委員による面接にてクラスを決定。

※ グランプリの部は事前のエントリーが必要です。

7. 参加費 障害者 20,500 円 (乗用カートセルフ 2 プレー、2 昼食、表彰式パーティ代、賞品代、保険料、事務費含む) 健常者 22,500 円 前夜祭 7,000 円(自由参加) 宿泊費は別途となります。

8. 参加資格

日本障害者ゴルフ協会会員(身体障害者手帳か療育手帳を保持する人。または手帳がなくても障害ありと協会が認めた人) 会の趣旨に賛同する健常者 (ボランティアの部)

※ 初参加の人は日本障害者ゴルフ協会への会員登録が必要です。(会員申込及び入会金・年会費については事務局までお問い合わせ下さい。)

9. 定員

80名まで(うち外国選手10名。定員になり次第締切るものとする)

10. 表彰

(1) クラス別 各クラスとも1位を表彰

(2) グランプリ部門 優勝—3位を表彰。グランプリの部出場希望者は一般の申込書に加えてグランプリの部出場申込書と実近のUSGA/JGAハンデキャップインデックス提出が必要です。これらの提出がないと出場はできません。

11. 申込み方法と注意

別紙申込書に必要事項を記載し郵便かFAXで申込んでください。

(1) 受付期限 申込書提出 令和4年10月7日(金)

参加費振込 令和4年10月14日(金)

(2) 申込書送り先

特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会事務局

〒158-0081 東京都世田谷区深沢2-1-3 D-1205

Tel 03-5758-3255(14時から18時まで) FAX 03-5758-3265

(3) 参加料は受付期限までに下記口座に振り込みのこと。この確認を持って申込みを終了するものとします。

振込先

城南信用金庫 碑衾(ヒブスマ)支店 普通預金 633679

口座名 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基金助成口

12 その他の諸注意

- (1) 新型コロナウイルス感染対策として受付での検温と健康チェック(口頭による)を毎日行います。また、クラブハウスではマスクの着用をお願いします。大声での会話やソーシャルディスタンスを取らない長時間の会話はお控えください。
- (2) 参加者及び関係者は受付で全員ワクチン接種証明提示(略式でも可)をお願いします。
- (3) 服装は襟付きシャツの着用とジーンズ・カーゴパンツ・Tシャツ禁止等、良識あるゴルファーのスタイルで参加をお願いします。
- (4) メディアの取材にはご協力をお願いします(写真撮影不可の方はあらかじめお伝えください)。
- (5) 大会への道中や大会中の事故・病気について協会は責任を負えません。各自でご注意ください。
- (6) 来年5月開催予定の男子プロゴルフツアー「Aso 飯塚チャレンジド」プロアマ出場者は本大会の成績(グランプリの部・下肢障害・上肢障害・重複障害 注片マヒ及び車いすの部は先方との相談による)によって20名(役員推薦枠5名を含む)を選考するものとする。
- (7) 来年の海外遠征(USGA Adaptive Open等)は原則としてWR4GD世界ランキング上位者を優先的に選考する。
- (8) 本大会参加の健常者ゴルファーは会の趣旨に賛同する方とし、各選手の付添は原則2名までとする。

第27回日本障害者オープンゴルフ選手権参加申込書

★以前参加したことのある方も全ての欄を記入お願いしま（記入のない項目は申込みないものと解釈します）

申込日	年 月 日		
ふりがな			
氏名			
Email			
現住所	〒	電話	
		FAX	
勤務先			
勤務先住所	〒	電話	
		FAX	
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	男 女
身体障害者手帳	() 都道府県		
	記号 第	号 第	種 級
障害名			
ゴルフレベル	ハンディキャップ	平均スコア (ラウンド)	ゴルフ歴 年

※この申込書は選手権出場のための申込書です。初出場でこれから日本障害者ゴルフ協会に入会する方は、別に入会申込書をお送りします。また、同伴者との申込は必ずそれぞれの申込書提出をお願いします。

1. エントリーフィー (乗用カートセルフ2プレー、2昼食、表彰式パーティ、賞品代、保険、事務費用含む)
(障害者 20,500 円) (健常者 22,500 円) ※宿泊料金は別途になります

2. 付添参加費 (5,500 円) (2昼食、表彰式代、保険、事務費用等) ※宿泊料金などは別途になります

● 氏名(ゴルフをやらない人) _____

3. 前夜祭(自由参加) (7,000 円)

● 希望 _____人 ●希望しない

4. ホテルに宿泊(料金は現地支払い)

- ツイン@17,800 (2名1泊税込 朝食付き)
- シングル@10,000 (1名1泊税込 朝食付き)
- 希望しない

	10/23	10/24	10/25
ツイン			
シングル			

※ホテル料金は日によって若干の変動があります。上記はおおよその金額です。

5. 練習ラウンド

- 1ラウンド ●ハーフ
- 希望しない

6. ホテル～ゴルフ場間の送迎バス (3,000 円) ※変更がある場合必ず連絡してください。

- 利用する ●利用しない

計 _____円を支払います。

第27回日本障害者オープンゴルフ選手権

グランプリの部エントリーシート

※エントリー希望者は全員最新のUSGA/JGAハンデインデックスを添付して下さい

氏名(NAME) _____

障害内容(TYPE of DISABILITY) _____

身体障害者手帳等級 ____種____級

オフィシャルハンデ(HANDICAP) _____(USGA/JGAハンデインデックス添付のこと)

平均スコア(AVERAGE SCORE) _____

ベストスコア(LOWEST SCORE) _____

所属ゴルフコース _____
(MEMBERSHIP GOLF COURSE)

障害別部門 下肢 上肢 重複 片マヒ 車いす 未査定

※USGA/JGAハンデインデックス(最新のものを添付して下さい。すぐに取得できない場合は、申込書を先に提出し、後で送っていただいても結構です。グランプリの部出場希望選手は全員提出をお願いします。

※上記インデックスはゴルフクラブがメンバーに発行するオフィシャルハンデ証明とは異なります。JGA加盟ゴルフコースのメンバーの方はメンバーコースに取得を依頼してください。そうでない方はゴルフダイジェストや楽天のサイトから所定の手続きをして取得できます。

※内部障害の方、身体障害者手帳5級～7級の方及び知的障害の方はグランプリの部にはエントリーできません。委員会の審査で手帳の等級にかかわらず障害が軽いと判断された場合、グランプリの部に出場できても国際大会出場ができないこともあります。また、過去の成績等からグランプリの部へのエントリーをお断りすることがあります。ただし、上記どのケースも各部門にはエントリーできます。