

第30回全国健康福祉祭ゴルフ交流大会(ネンリンピック)

埼玉県 予選会 (新ペリア方式)

< 大会要項 >

- 1、主催 埼玉県ゴルフ協会 TEL048-833-3220
- 2、開催月日 平成29年4月3日(月)
- 3、会場 霞ヶ関カントリー倶楽部 川越市笠幡3398 TEL049-231-2181
- 4、参加資格 ①埼玉県在住者 (男・女)
②年齢60歳以上 (昭和33年4月1日以前の誕生者)
③過去に代表選手になった人でも70歳以上なら資格有り
- 5、定員 ①健康福祉祭 60名
- 5、参加費用 ① 4,000円 (健康福祉祭のみ参加の研修会員)
② 6,000円 (健康福祉祭とシニア研修会の両方参加の研修会員)
③ 8,000円 (会員以外の一般参加者)
- 6、プレー費 特別割引料金 ¥16,240円程度 税・食事別 各自清算の事
- 7、競技方法 18ホールストロークプレー
新ペリア方式にて順位決定。同ネットの場合は年長者を上位とする
- 8、代表選考 ①70歳以上で1位の人(昭和23年4月1日以前の誕生者)
②70歳未満で1位の人(昭和23年4月2日以降の誕生者)
③県ゴルフ協会研修会会員で最上位の人
以上3名を代表資格者とする
- 9、表彰 ①1位～3位に賞品を授与
②埼玉県代表者に委嘱状を授与
注意 ; 入賞者で表彰式に欠席者があった場合は
賞品及び代表資格を次位に繰り下げる
- 10、競技規則 JGAゴルフ規則及び大会競技規則による
- 11、申込期間 平成29年3月3日(金)～3月23日(木)
- 12、申込方法 下記申込み用紙に記入の上、参加費用を添え現金書留にて郵送下さい
振込みの方は申込み書をファックス又は別送願います
- 13、申込み先 〒330-0062 さいたま市浦和区仲町3-5-1-3F 埼玉県ゴルフ協会 宛
- 14、振込み先 ・埼玉りそな銀行 県庁支店 (普)4708061 埼玉県ゴルフ協会 宛
- 15、決勝大会 平成29年9月11日、秋田県(旅費・宿泊費ゴルフ協会負担)

.....き り と り.....

第30回 全国健康福祉祭ゴルフ交流大会 参加申込み書

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				大・昭 年 月 日生
住 所	〒			
連絡先電話			所属クラブ	
E-mail:			<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> 携帯
参加費用	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 振込み		