

令和4年度 第35回 県民総合スポーツ大会
第36回 埼玉県市町村対抗ゴルフ選手権大会
決勝大会実施要項

- 1, 主催 埼玉県ゴルフ協会
- 2, 共催 埼玉県・埼玉県教育委員会・(財)埼玉県スポーツ協会・埼玉県高等学校ゴルフ連盟
- 3, 後援 文部省・(財)日本スポーツ協会・埼玉新聞社・テレビ埼玉
- 4, 期日 **決勝 令和4年9月5日(月)**
- 5, 会場 霞ヶ関カンツリー倶楽部 東コース・西コース
所在地：川越市大字笠幡3398 TEL049-231-2181
- 6, 参加資格 令和年度に埼玉県ゴルフ協会に登録された「市町村を統括するゴルフ団体」
選手登録は、原則社会人とするが、1チーム1人まで高校・大学の在学者を認める。
義務教育者の登録は認めない。
- 7, 参加料 (1) 参加料は、1チーム10,000円とする。
(2) 個人のゴルフプレーに関する経費は、各自精算するものとする。
プレー費 約13,800円 (税・食事・売店等別料金)
- 8, 競技方法 18ホールストロークプレー
(1) 団体戦 * 1チーム8名編成とし、上位7名の総合計打数で決する。
* 同スコアの場合は、8番目の選手のスコアで決する。
* さらに同スコアの場合は、全選手(8名)の満年齢を合計
(大会決勝当日の前日を起算日とする)し、年長チームを上位とする。
* チーム編成は次の通りとする。
① 65歳以上 1名 西コース
② 55歳以上 1名 西コース
③ レディース 2名 西コース
④ 年齢無制限 4名 東コース 合計8名
(2) 個人戦 * ①65歳以上の部、②55歳以上の部、③レディースの部、④年齢無制限の部
(決勝のみ) の4部門とする。
* 各部門とも、同スコアの場合は、マッチングスコア方式によるものとする。
- 9, 競技規則 (1) JGAゴルフ規則及び大会特別規則による。
(2) 使用ティーは ・年齢無制限：黒マーク ・55・65歳以上：青マーク ・女子：緑マークとする。
- 10, 申込方法 (1) 別紙「第36回埼玉県市町村対抗ゴルフ選手権大会参加申込書」に、必要事項を明記の上、
協会事務局宛郵送か・FAXすること。
- | | |
|-----------|--------------------|
| 〒330-0062 | さいたま市浦和区仲町3-5-1-3F |
| | 埼玉県ゴルフ協会事務局 |
| | Tel 048-833-3220 |
| | Fax 048-833-2356 |
- (2) 決勝参加料¥10,000は、競技日迄に下記へ銀行振込とする。
- | | |
|-------|----------------------|
| 振込先銀行 | 埼玉りそな銀行 県庁支店 |
| 口座番号 | 普通 No.1311518 |
| 口座名義 | 埼玉県ゴルフ協会
会長 三木征一郎 |
- 11, 選手登録締切 (1) **決勝申込締切 令和4年8月22日(月)**
1チーム16名以内とし他の市町村との重複登録は認めない。
スタート組合せは、後日各市町村に郵送致します。
- 12, 選手変更 予選・決勝共、登録選手の枠内とし、大会当日7:00~7:30までに、チーム受付の後に済ませること。
- 13, 表彰式 (1) 表彰は下記の通りとする。
* 団体戦・個人戦(4部門)ともに、1位~5位までを表彰する。
* 団体戦1位・優勝旗・優勝杯、個人戦1位・優勝杯を授与する。(何れも持ち回り)
* 表彰式は行わず優勝チーム及び優勝者への授与式を行う。
- 14, その他 (1) ギャラリーのコース内立入は禁止する。但し1番10番ティーイングエリア周辺、9番18番グリーン
周辺は可とする(両コース共)。
(2) 練習ラウンド希望のチームは、指定練習日は設けないので練習ラウンドを希望する方は、
霞ヶ関カンツリー倶楽部会員を通じてお申込み下さい。

第36回 埼玉県市町村対抗ゴルフ選手権大会 参加申込書 (正選手)

区分	選手名	生年月日	満年齢	現住所	電話番号
ふりがな					
	65歳以上	昭和 . .			
55歳以上		昭和 . .			
		昭和 . .			
レディース		昭和 . .			
		平成 . .			
年齢無制限		昭和 . .			
		昭和 . .			
		昭和 . .			
		平成 . .			
		昭和 . .			
		平成 . .			
		昭和 . .			

上記のとおり「第36回 埼玉県市町村対抗ゴルフ選手権大会」参加を申し込みます。

満年齢合計 歳

(注) 年齢は決勝大会前日の年齢を正確にご記入して下さい。

令和 年 月 日

チーム責任者氏名 _____

市町村名 _____

電話番号 ()

選手変更届

市町村ゴルフ協会・連盟名

出場を取り止める選手名				新たに出場する選手名				
コース	組	スタート時間	氏名	コース	組	スタート時間	氏名	生年月日

* 選手変更がある場合はなるべく早くゴルフ協会宛てご連絡下さい。FAX048-833-2356