

第36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 令和5年4月3日(月)
- 3、会場 霞ヶ関カンツリー倶楽部 東コース 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39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 30名
- 5、参加費用 ① 2,000円 (健康福祉祭のみ参加の研修会員)
② 4,000円 (健康福祉祭とGシニア研修会の両方参加の研修会員)
③ 6,000円 (会員以外の一般参加者)
- 6、プレー費 特別割引料金 ¥16,710円 税・食事別 各自精算の事
- 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29年4月1日以前の誕生者)
②70歳未満で1位の人(昭和29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
- 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 令和5年3月3日(金)～ 先着順
- 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
振込みの場合は申込み書をファックス又は郵送の上お振込み下さい
- 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 令和5年10月31日、愛媛県(旅費・宿泊費ゴルフ協会負担)

.....き り と り.....

第36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				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			