

埼老連発第 152 号  
平成 27 年 8 月 14 日

東部地区内市町村老人クラブ連合会会長 様

公益財団法人 埼玉県老人クラブ連合会  
東部地区連絡協議会長 柴崎美雄  
(公 印 省 略)

平成 27 年度埼玉県老人クラブ連合会東部地区連絡協議会  
第 1 回グラウンドゴルフ大会の開催について (通知)

日ごろ、老人クラブの育成・指導につきましては、格段のご尽力を賜り厚く  
お礼申し上げます。

このたび、東部地区連絡協議会主催の標記大会を別紙要綱により開催するこ  
とになりました。

つきまして、ご多忙のところ恐縮に存じますが、貴市町村の参加について、  
よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

公益財団法人 埼玉県老人クラブ連合会  
Tel 0 4 8 - 8 2 2 - 7 3 3 0  
Fax 0 4 8 - 8 2 2 - 7 3 7 7  
担 当:落 合

# 大会日程予定

9 : 0 0 ~ 9 : 3 0 ..... 受 付

9 : 3 0 ~ 1 0 : 0 0 ..... 開会式

## 次 第

(1) 開会のことば

(2) あいさつ

主催者挨拶

来賓祝辞

(3) 競技説明

1 0 : 0 0 ..... 競技開始

～

1 2 : 0 0 ..... 競技終了

1 2 : 0 0 ~ 1 2 : 3 0 ..... 休 憩

1 2 : 3 0 ~ 1 3 : 0 0 ..... 閉会式

## 次 第

(1) 表彰

(2) 閉会のことば

平成 27 年度埼玉県老人クラブ連合会東部地区連絡協議会  
第 1 回グラウンドゴルフ大会開催要綱

- 1 目的 本大会は、高齢者がスポーツを通じて健康の保持・増進を図り、近隣市町村の交流と親睦を深めると共に、生きがいを高め、高齢者福祉の増進に寄与することを目的とする。
- 2 主催 埼玉県老人クラブ連合会東部地区連絡協議会  
春日部市いきいきクラブ連合会
- 3 後援 春日部市  
(予定)
- 4 期日 平成 27 年 11 月 5 日 (木) 9 : 3 0 ~ 1 3 : 0 0  
[但し、雨天の場合は中止する。]
- 5 会場 春日部市谷原中学校西側グラウンド 住所:春日部市谷原新田 1612-1  
※当日連絡先 落合事務局長携帯 090-3137-1210
- 6 出場チーム数等 東部地区内各市町村老連から 2 チームとし、1 チーム 6 名とする。  
男女は問わない。ただし、開催地元には別枠を考慮する。  
一般高齢者は、1 チームにつき 6 名とし、一般高齢者枠は 1 チームまでとする。
- 7 参加資格 参加者は、東部地区内の老人クラブ会員及び 60 歳以上の一般高齢者で、競技に耐え得る健康な者とする。参加費は次のとおりとする。
- 8 参加費及び参加申込み
  - (1) 参加費 会員1人 300円 一般高齢者1人 600円  
※1チーム6人→@300円×6人1,800円となります。
  - (2) 申込み方法  
出場者は、別紙様式申込書と参加費を添えて、振込又は現金書留にて申し込むものとする。
  - (3) 申込み先及び振込み先
    - ① 申込み先—公益財団法人埼玉県老人クラブ連合会  
〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65  
彩の国すこやかプラザ内
    - ② 振込み先—埼玉りそな銀行浦和中央支店 (普)415361  
公益財団法人埼玉県老人クラブ連合会
  - (4) ※申し込み期限 平成 27 年 9 月 24 日 (木) 厳守

## 9 競技方式

- (1) 日本グラウンドゴルフ協会の規則並びに大会の申し合わせによる。
- (2) 個人戦とし、3ゲームの合計スコアの少ない者を上位とし、同スコアの場合は生年月日の早い者を上位とする。

## 10 賞

- (1) 男女別1位～3位に賞状、賞品を授与する。
- (2) 3位～15位に賞品を授与する。
- (3) ホールインワン賞は、7番ホールを指定して賞品を贈呈する。

## 11 中止の連絡

中止は、前日の午前10時までに決定します。決定後、各参加チーム所属の市町村老人クラブ連合会事務局に県老連事務局職員等が連絡いたします。市町村事務局から各チームへご連絡お願い致します。なお、予定どおり開催する時は、連絡いたしません。

※連絡先→埼玉県老人クラブ連合会事務局長落合携帯 090—3137—1210

## 12 その他

- (1) 参加者の交通費・経費は、自己負担とする。
- (2) 弁当・飲み物等については、参加者各自が用意する。ゴミは各自お持ち帰りください。
- (3) スティック及びボールは各自ご持参ください。
- (4) 参加者は、自己の健康管理には十分ご注意くださいとともに、万一の事故に備えて、健康保険被保険者証等をご持参ください。

## 交通手段について

\* 該当する箇所に○を付け、台数をお書きください。

・ 大型バス                    \_\_\_\_\_ 台

・ 中型バス                    \_\_\_\_\_ 台

・ マイクロバス                \_\_\_\_\_ 台

・ 乗用車                        \_\_\_\_\_ 台

\_\_\_\_\_  
老人クラブ連合会

※一般高齢者用

平成 27 年度東部地区連絡協議会第 1 回グラウンドゴルフ大会申込書

(個人戦)

市町村名	
ふりがな	
チーム名	

	氏 名	性 別	年 齢	備 考
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				

\* 1 チーム 6 名とする。

平成 年 月 日

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

※会員用

平成 27 年度東部地区連絡協議会第 1 回グラウンドゴルフ大会申込書

(個人戦)

市町村名	
ふりがな	
チーム名	

	氏 名	性 別	年 齢	備 考
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				
ふりがな 選手名				

\* 1 チーム 6 名とする。出場チームが 2 チームになる場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

平成 年 月 日

市町村老人クラブ連合会

会長

印

