

埼老連発第 70 号
平成 28 年 7 月 13 日

西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
西部地区連絡協議会長 高野光長
(公 印 省 略)

埼玉県老人クラブ連合会西部地区連絡協議会第 11 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、西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

※一般高齢者用

平成 28 年度西部地区連絡協議会第 11 回グラウンドゴルフ大会

申込書

(団体戦)

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 _____

連絡先 _____

大会日程予定

9 : 3 0 ~ 1 0 : 0 0 受 付

1 0 : 0 0 ~ 1 0 : 2 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) 事務連絡

1 0 : 2 0 競技開始

～

1 2 : 2 0 競技終了

1 3 : 0 0 ~ 1 3 : 2 0 閉会式

次 第

- (1) 成績発表
- (2) 表彰
- (3) あいさつ
- (4) 閉会のことば

※会員用

平成 28 年度西部地区連絡協議会第 11 回グラウンドゴルフ大会申込書

(団体戦)

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 人の団体戦とする。

出場チームが 2 チーム以上になる場合は、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

西部地区連絡協議会会長 様

平成 28 年度埼玉県老人クラブ連合会西部地区連絡協議会
第 11 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西部地区連絡協議会・所沢市長生クラブ連合会
- 3 後援 所沢市
(予定)
- 4 期日 平成 28 年 11 月 22 日 (火) 10:00～13:20
[但し、雨天の場合は中止する。]
- 5 会場 所沢市北中運動場 住所:所沢市北中 4-774-2
電話:04-2920-1595
- 6 出場チーム数等 西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、一般高齢者枠は全体で 2 チームまでとする。
- 7 参加資格 参加者は、西部地区内の老人クラブ会員及び 60 歳以上の一般高齢者及び参加費 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。
・参加費→会員無料、一般高齢者 1 チームにつき 2,000 円
- 8 申し込み方法
各市町村の出場チームは、別紙様式により、申し込むものとする。

※申し込み先 公益財団法人 埼玉県老人クラブ連合会
〒330-0075 さいたま浦和区針ヶ谷 4-2-65
彩の国すこやかプラザ内 3階

※申し込み期限 平成 28 年 9 月 30 日 (金) 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) チーム対抗戦とする。
 - (3) A、B 面合計 32 ホールで、6 名の打数合計を持って競う。同打数の場合は、年齢合計の多いものを上位とする。
 - (4) 点数表記入は、各チームで行うものとする。

10 賞

- (1) 1位～3位入賞チームに賞状、賞品を贈呈する。
- (2) ホールインワン賞を贈呈する。(7番ホール限定といたします。)

11 中止の連絡

中止は、前日の14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。また、順延日はありませんので、当日中止の時は、実施しません。

※連絡先→埼玉県老人クラブ連合会事務局 048-822-7330

落合局長携帯 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。
- (5) 駅からバスが出ていませんので、電車をご利用の方は、西武池袋線 「小手指駅」 からタクシーをご利用ください。料金は約1,000円です。

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。

・マイクロバス _____台

・乗用車 _____台

・電車

老人クラブ連合会

