

静身第 192 号
令和 6 年 3 月 1 日

各構成団体長 様

社会福祉法人
静岡県身体障害者福祉会
会長 岩瀬 輝美

第 17 回静岡県身体障害者グラウンド・ゴルフ大会（個人戦）の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃、本会の運営につきまして、格別なご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、標記の事業を別添要綱のとおり開催することになりました。

つきましては、貴会の会員の皆様の参加、及び下記事項についてご協力をいただけますようお願い申し上げます。

記

1.参加申込について

団体ごとに参加者をとりまとめの上、参加申込書及び参加者名簿を記入し、令和 6 年 4 月 12 日（金）までに事務局あてに提出をお願いします。

※参加人数は、別添の割り当て表を参照のうえ、割り当て人数以内を基本とするが、ブロック内で上限 40 名を超えなければ人数の増減は可能とする。（各ブロックスポーツ部長を中心に話し合ってください。）

2.参加費の納入について

参加費は、参加者 1 人につき 1,500 円（付添は 600 円）です。同封の払込取扱票を使用して払い込みをしてください。

3.駐車場について

原則、送迎バスを利用していただくこととなりますが、乗用車やマイクロバスで参加する場合は、会場の三保真崎グラウンドゴルフ場の駐車場をご利用ください。※駐車場利用にあたっては、駐車券は必要ありません。

事務局

静岡県身体障害者福祉会 担当：服部

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70

TEL：054-252-7829 FAX：054-255-2011

E-mail：syougaisya@za.tnc.ne.jp