

## 第 17 回静岡県身体障害者グラウンド・ゴルフ大会（個人戦）実施要綱

- 1 目 的 グラウンド・ゴルフを通して身体障害者の運動機能の向上と体力の維持増進を図るとともに、障害や年齢に関係なく健常者とも一緒に楽しめるスポーツの普及を図ることによって、身体障害者の社会参加を促進することを目的とする。
- 2 日 時 令和 6 年 5 月 16 日（木） 予備日 令和 6 年 5 月 17 日（金）  
（受付 9:00、開会式 9:30、競技開始 10:00、閉会式 13:00）
- 3 会 場 三保真崎グラウンドゴルフ場（予定）（静岡市清水区三保 2399 番地地先）
- 4 主 催 社会福祉法人 静岡県身体障害者福社会
- 5 後 援 静岡県・静岡県障害者スポーツ協会（いずれも予定）
- 6 参 加 者 (1) 東部・中部・西部ブロックの選抜者  
(2) 県内に在住する身体障害者手帳を所持する者
- 7 競技規則 日本グラウンド・ゴルフ協会のルールに則り実施する。
- 8 申し合わせ事項
  - ・ チーム内に責任者を一人置く。
  - ・ 責任者は、チーム内の選手の確認、個票・スコアー表の最終確認を行い本部へ提出する。
  - ・ スコアーは、チーム内全員でつける。
  - ・ ホールインワンを取った方は、責任者と一緒に本部へ来ることとする。
  - ・ やむを得ない事情のある場合のみ、開会式前までの登録選手交代を認める。
  - ・ 各ラウンドのプレー開始後からプレー終了までは、練習を行ってはならない。反則には、1 打付加する。
  - ・ 日本グラウンド・ゴルフ協会のルールに則り、基本は単打で行うが、チーム内メンバーの同意が得られた場合は、連打を認める。
- 9 競技方法
  - ・ 個人戦 8 ホール×3 コース の合計打数で競う。
  - ・ 打順は、ローテーション方式で行う。
  - ・ 同打数の場合は、ホールインワンの多い方により順位を決定する。なお、それでも決まらない場合は、年齢の多い方を上位とする。
- 10 表 彰 (1) 個人賞 1 位～15 位までの入賞者に賞品を贈呈する。  
(2) ホールインワン賞…賞品 何回入っても 1 つとする。  
(3) 参加賞

11 参加費 参加費は下記の金額とし、締め切り後は返却しない。

会員	1,500 円
静岡市	2,800 円
非会員	3,700 円
付添い(お弁当のみ)	600 円

12 申込方法 (1) 代表者は、参加者を取りまとめ「第 17 回静岡県身体障害者グラウンド・ゴルフ大会（個人戦）参加申込書」と「第 17 回静岡県身体障害者グラウンド・ゴルフ大会（個人戦）参加者名簿」を静岡県身体障害者福祉会事務局に提出する。

(2) 参加申込書送付先

静岡県身体障害者福祉会

担当 服部 愛

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70

TEL : 054-252-7829 FAX : 054-255-2011

(3) 参加費払込

・同封の払込取扱票を使用して払い込みをしてください。

★郵便払込口座

00860-8-0001887 静岡県身体障害者福祉会

※「払込取扱票」の「通信欄」に団体名及び何名分と記入してください。

(4) 申込期限

令和 6 年 4 月 12 日（金） 期限厳守

(5) ボランティア保険に加入する際、住所等が必要となります。

※この個人情報については、ボランティア保険以外には使用いたしません。

13 お弁当 当日のお弁当（お茶付き）は、参加費納入人数分を事務局で用意します。

14 雨天延期の連絡 開催日前日の正午までに決定し、各参加代表者に連絡する。

15 注意事項 (1) 大会開催中における体調不良やケガについては、救急車対応とします。

(2) 救急車の付添は、原則としてチーム内で調整してください。

※代表者は、参加選手の緊急連絡先を必ず把握しておくようお願いします。

(3) 大会に参加される方は、保険証（又は保険証のコピー）、身体障害者手帳を必ず持参してください。又、持病がある場合は、薬を必ず持参するようお願いします。