

静身第201号  
令和8年3月2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19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8年4月10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してください。ただし、ブロック内で上限（東部40名、中部・西部30名）を超えなければ人数の増減は可能とします。（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.貸切バスについて

本大会は、①熱海市、②裾野市・函南町・清水町・長泉町ルート、③焼津市・吉田町ルート、④藤枝市・島田市ルート、⑤菊川市・磐田市・湖西市ルートで貸切バスを利用できます。

#### 3.駐車場について

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。※駐車場利用にあたり駐車券は不要です。

### 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