

高砂市伊保スポーツ広場 令和6年度月例杯グラウンド・ゴルフ 開催要項

1 主催 伊保スポーツコミュニティ共同事業体

2 開催日程

月	日	申込期間	月	日	申込期間	月	日	申込期間
4	10	3/13~4/3	10	9	9/11~10/2	3	12	2/19~3/5
5	8	4/10~5/1	11	13	10/9~11/6	3	26	グラウンドチャンピオン大会
6	12	5/8~6/5	12	11	11/13~12/4	・雨天時はそれぞれ1週間後に順延 ・申込期間を過ぎるの受付はできません ・受付期間中でも定員に達し次第受付終了		
7	10	6/12~7/3	1	15	12/11~1/8			
9	11	7/10~9/4	2	19	1/15~2/12			

■運営スケジュール

- 8時45分 受付開始 9時15分 競技開始
- 13時00分頃 競技終了 ※参加人数により終了時間は前後します
- 3 会場 高砂市伊保スポーツ広場 (高砂市梅井6丁目3-1)
TEL:079-451-7308 FAX:079-451-7309
- 4 参加定員 120名 (先着順)
- 5 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、伊保スポーツ広場まで持参もしくはFAXにてお申込みください。
※電話での受付はできません。
※メンバーの変更・キャンセル等の受付は前日までとします。当日の変更はできません。また申込期間を過ぎるのメンバー追加はできません。

- 6 参加費 お一人様500円
- ※大会当日受付時に申込グループで一括してお支払いください。
※当日欠席の場合でも参加費はいただきます (参加賞進呈)

- 7 ルール (1) 原則として公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会ルールを適用し、一部ローカルルールを適用する。
(2) 打順は参加者名簿記載順とし、全ゲームを通してローテーション方式で行う。
(3) スコアカードは主催者用意のスコアカードを使用する。

- スコアカードの記入について
- ・打数の記入は全て算用数字(アラビア数字)を用い、前打順のプレーヤーが行う。
- ・記入はボールペン 黒 を使用する。
- ・打数は、ホールごとに本人と記録者が確認して記入する。

- ・打数欄の訂正は原則として認めない。
- ・訂正は本部に確認後、2本線で未消して行う。誤記・未記入・判読不明等不備のあるカードは順位の判定を行わない。記録者、本人確認欄に署名の無いスコアカードは無効とする。
- ・カードの確認欄に署名をして、本人が提出する。
- ・スコアカードはゲーム終了後提出する。
(順位は日本グラウンド・ゴルフ協会「公式大会 第三章」により決定する)

■順位決定方法

- ①8ホール×4ラウンドの合計得点で順位を決定する。
- ②①の打数が同じ場合は最少打数(ホールインワンの多い者を上位とする。)
- ③②の数が同じ場合は、次の最少打数(2打)、(3打)の多いプレーヤーを上位とする。

- ④上記の全てが同じ場合はニアピンにて順位を決定する。

- 8 表彰規定 1位~3位まで賞品を進呈(男女別)。※参加人数によっては5位までありホールインワン賞、ラッキー賞、参加賞あり。
- 9 注意事項 ・プレーに必要な用品は各自ご用意・ご持参願います(賞品はございません)。
・ゲーム中は、プレーヤー及び施設スタッフ以外はコースに入らない。またゲーム終了後の集計等はコース外で行うこと。

- ・スコアの記入等に支障がある方は、受付時に本部に届出の上補助者同伴可とする。
- ・競技中の事故については応急措置を行うが、その後の責任は傷害保険の範囲内とする。

- ・小雨決行ですが、高砂市に警報が発令された場合や雨が本降りの場合は中止。中止時は代表者の方へ連絡致しますので、連絡がない限り決行となります。
- ・開催要項に定める事項以外で大会運営上必要が生じたときは、主催者が決定します。

- ・体調不良(熱がある等)の方は参加ご遠慮願います。

10 グラウンドチャンピオン大会への参加権

- 各回上位5名に入賞された方には令和6年度グラウンドチャンピオン大会(開催予定日:令和7年3月26日)へご招待いたします。
※大会の詳細については、最終月例杯終了後に対象者の方へご案内いたします。

【個人情報取り扱いについて】

- 大会参加にあたりご提出いただいた個人情報は大催主催者により厳重に管理し、本大会に関する事項以外に使用いたしません。
- 第三者への提供として新聞や高砂市広報誌等へ氏名・性別・所属先・写真を提供する場合がございます。
- 大会への申し込みにあたり、個人情報の使用方法、取り扱い方法及び第三者提供について、ご了承・同意いただいたものとみなします。

高砂市伊保スポーツ広場 月例杯グラウンド・ゴルフ参加申込書(月 日分)

所属 クラブ名		参加代表 者 住所	〒		
参加 代表者名		参加代表 者連絡先 (TEL)	受付可否等の連絡用です(終日連絡できる番号) 電話：		
出場メンバー		参加人数		名	
番号	フリガナ 氏 名	性 別	番号	フリガナ 氏 名	性 別
1		男 女	11		男 女
2		男 女	12		男 女
3		男 女	13		男 女
4		男 女	14		男 女
5		男 女	15		男 女
6		男 女	16		男 女
7		男 女	17		男 女
8		男 女	18		男 女
9		男 女	19		男 女
10		男 女	20		男 女

参加料はグループ単位で大会当日の受付時にお支払いください。
 申込み方法：大会会場へ持参又はFAX。 FAX番号：079-451-7309
 FAXの場合は受付完了の電話が入ります。
 電話が無い場合はFAXが届いてません。確認の電話をしてください。