



## 第2回

# 瑞穂町民福祉チャリティーゴルフ大会

## 募集案内

瑞穂町民福祉チャリティーゴルフ大会は、参加者相互のふれあいや交流を図るとともに開催に伴うチャリティー資金を瑞穂町社会福祉協議会へ寄付することで、瑞穂町の社会福祉事業の充実を図ることを目的としています。

- 1 開催日 令和5年4月14日（金） ※雨天決行
- 2 会場 飯能グリーンカントリークラブ  
埼玉県飯能市久須美 292 TEL042-973-0005
- 3 参加資格 瑞穂町民福祉チャリティーゴルフ大会に賛同された方
- 4 募集人員 180名（先着180名で締め切ります。）
- 5 申し込み 参加申込書に必要事項を記入し下記宛までお持ちいただくか、郵送及びFAXにてお申込みください。



①社会福祉法人 瑞穂町社会福祉協議会  
瑞穂町石畑2008番地 瑞穂町ふれあいセンター1階  
☎042-557-0159/Fax042-557-6159

②東京瑞穂ライオンズクラブ事務局  
瑞穂町箱根ヶ崎2327番地 青梅信用金庫瑞穂支店2階  
☎042-557-7270/Fax042-557-7251

- 6 参加費 2,000円（賞品代等を含む）
- 7 プレー費 16,720円（昼食、1ドリンク、消費税込み）

※メンバーは12,540円です。

※売店等の酒類・飲食代等は、各自負担となります。

※70歳以上の方は、1,100円の利用税が免税となりますので大会当日に身分証明書をフロントに提示してください。

※原則、キャディー付きですが、キャディー不足によりセルフプレーをお願いする場合があります。セルフプレーの場合、上記金額から2,200円を減額いたします。

※参加費はプレー費と合わせて、プレー後速やかに飯能グリーンカントリークラブにて、ご精算ください。

- 8 申込締切 令和5年3月15日（水）
- 9 大会受付 大会受付に案内状をご提出の上、参加賞をお受け取り下さい。
- 10 フロント受付 ゴルフ場フロントにて、署名チェックインして下さい。
- 11 スタート時間 午前7時32分（スタート30分前には受付を済ませてください。）

## 12 競技方法



- (1) 9ホールストロークプレー、新ペリア方式
- (2) フェアウェイ及びラフにおいては6インチリプレイス可。  
グリーン上ワングリップOK。1ペナ適用プレイング4使用可。  
その他のルールは、ローカルルールとする。  
※ 同スコアの場合は、①ハンディ②年齢順といたします。  
※スコアはカートナビに入力していただきますが、手書きでア  
テストをお願いします。
- (3) 使用ティーマーク ※申告制です。  
白マーク・・・男性 赤マーク・・・女性  
ゴールドマーク・・・75歳

## 13 表彰

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、表彰式及びパーティーは控えさせていただきます。

9ホールストロークプレーにより、順位・賞を決定します。18ホールプレー終了後に、順位表を配布し、入賞者にはその場で賞品をお渡しします。

## 14 チャリティーホール

OUT コース ニアピン 8番

IN コース ニアピン 16番

※ 各コースのニアピンでは、チャリティー募金にご協力をお願い致します。(スタート時に1,000円をご持参下さい。プレー中、現金を持参されない方は手形をご用意します。)

## 15 その他

(1) 案内状及び組み合わせスタート表を大会1週間前までに送付します。

※組合せ及びスタート時間については、ご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。

(2) 上着又はジャケットを着用してご来場ください。

(3) プレーの際は、必ず、折り返しのある襟付きのシャツをご着用願います。又、半ズボンでプレーされる場合にはハイソックスをご着用願います。

(4) 災害や荒天時には大会が中止となる場合があります。ご了承ください。

## 16 保険

傷害保険に加入します。

## 17 問合せ

社会福祉法人 瑞穂町社会福祉協議会

☎042-557-0159 (月～金8:30～17:15祝日を除く)

## 18 主催

瑞穂町民福祉チャリティーゴルフ大会実行委員会

## 19 後援

瑞穂町、飯能グリーンカントリークラブ株式会社、社会福祉法人瑞穂町社会福祉協議会

## 20 協力

東京瑞穂ライオンズクラブ、瑞穂町町内会連合会、瑞穂町民生委員・児童委員協議会、瑞穂町寿クラブ連合会、瑞穂町更生保護女性会、瑞穂町商工会、青梅法人会瑞穂第一・第二支部、特定非営利活動法人瑞穂町体育協会

## 第2回 瑞穂町民福祉チャリティーゴルフ大会参加申込書

|   |       |               |    |     |             |
|---|-------|---------------|----|-----|-------------|
| ① | ふりがな  |               | 性別 | 男・女 | 生 年 月 日     |
|   | 氏 名   |               |    |     | 大・昭・平 年 月 日 |
|   | 住 所   | 〒           — |    |     |             |
|   | T E L |               |    |     |             |

|   |       |               |    |     |             |
|---|-------|---------------|----|-----|-------------|
| ② | ふりがな  |               | 性別 | 男・女 | 生 年 月 日     |
|   | 氏 名   |               |    |     | 大・昭・平 年 月 日 |
|   | 住 所   | 〒           — |    |     |             |
|   | T E L |               |    |     |             |

|   |       |               |    |     |             |
|---|-------|---------------|----|-----|-------------|
| ③ | ふりがな  |               | 性別 | 男・女 | 生 年 月 日     |
|   | 氏 名   |               |    |     | 大・昭・平 年 月 日 |
|   | 住 所   | 〒           — |    |     |             |
|   | T E L |               |    |     |             |

|   |       |               |    |     |             |
|---|-------|---------------|----|-----|-------------|
| ④ | ふりがな  |               | 性別 | 男・女 | 生 年 月 日     |
|   | 氏 名   |               |    |     | 大・昭・平 年 月 日 |
|   | 住 所   | 〒           — |    |     |             |
|   | T E L |               |    |     |             |

※ 参加申込書に必要事項を記入し、下記宛までお持ちいただくか郵送及びFAXにてお申込みください。

- 社会福祉法人 瑞穂町社会福祉協議会  
瑞穂町石畑2008番地 瑞穂町ふれあいセンター1階  
☎042-557-0159/Fax042-557-6159
- 東京瑞穂ライオンズクラブ事務局  
瑞穂町箱根ヶ崎2327番地 青梅信用金庫瑞穂支店2階  
☎042-557-7270/Fax042-557-7251

※事故やケガに備えて傷害保険に加入いたします。

万が一、事故やケガをした際は上記の瑞穂町社会福祉協議会へご連絡ください。

※ご記入いただいた個人情報、チャリティーゴルフ大会以外には使用しません。

キ  
リ  
ト  
リ