

第4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、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、瑞穂町の地域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7年4月11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 200名
- 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、郵送あるいは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 3,000円（チャリティー募金 1,000円・賞品代等）
※参加費は、大会受付にてお支払いください。（参加費については、電子マネーやクレジットカードはお使いいただけません。現金のご用意をお願いいたします）。
 - 7 プレー費 17,500円（昼食、1ドリンク、消費税込み）
※メンバーは13,000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。
※プレー費は、プレー終了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7年3月14日(金) (先着200名で締め切ります)
- 9 大会受付 大会受付にて、参加費をお支払い後、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。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。
※スコアはカーナビに入力していただきます。9ホール終了後、各組でスコアの確認をお願いします。
- (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歳以上
- 13 表彰 表彰式及びパーティーは予定しておりません。
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 コーピホール OUTコース：8番 I Nコース：13番
- 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。また、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4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（通院や手術、入院や死亡といった場合に支払われるもので、治療費は対象となっております。）。

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は、チャリティーゴルフ大会以外には使用しません。