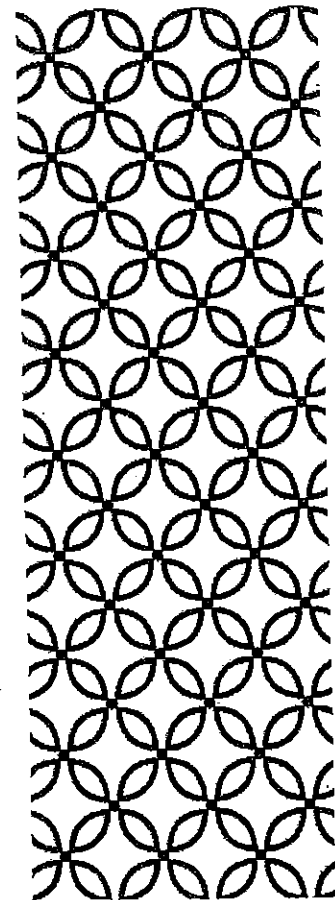


第 2 回 宮 城 県 障 害 者

パ	ー	ク	ゴ	ル	フ	交	流	大	会	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------------------------------------------------------------------------



開催日 平成26年10月2日(木)

会場 おおひら万葉パークゴルフ場

- 主催 宮城県 社会福祉法人宮城県身体障害者福祉協会（宮城県障害者社会参加推進センター）
- 共催 宮城県障害者スポーツ協会
- 後援 社会福祉法人大衡村社会福祉協議会 株式会社万葉まちづくりセンター 大衡村身体障害者福祉協会
- 協力 宮城県大衡村パークゴルフ協会 宮城県障害者スポーツ指導者協議会

第2回宮城県障害者パークゴルフ交流大会 開催要綱（案）

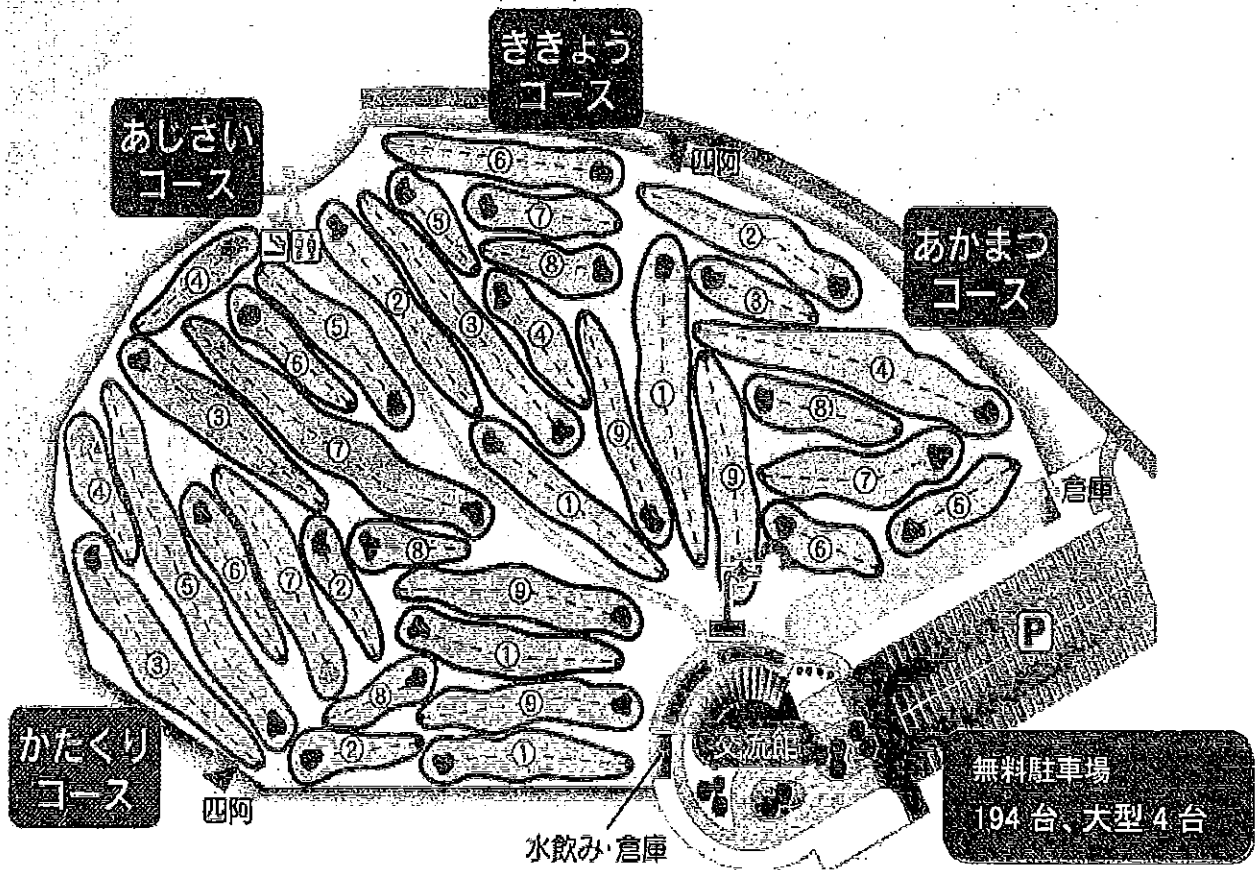
この大会は、宮城県地域生活支援事業の一環として、宮城県内に居住する障害者を対象に、余暇活動の提案と参加者間の交流を図ることを目的に開催します。

- 主催 宮城県 社会福祉法人宮城県身体障害者福祉協会（宮城県障害者社会参加推進センター）
- 共催 宮城県障害者スポーツ協会
- 後援 社会福祉法人大衡村社会福祉協議会 株式会社万葉まちづくりセンター
大衡村身体障害者福祉協会
- 協力 宮城県大衡村パークゴルフ協会 宮城県障害者スポーツ指導者協議会

1. 開催日 平成26年10月2日（木）
2. 会場 おおひら万葉パークゴルフ場
〒981-3602 宮城県黒川郡大衡村大衡字大日向 50-1
TEL022-345-8009 FAX022-345-8340
3. 参加対象 宮城県内に居住する18歳以上の障害者および難病により障害のある方
4. 募集定員 80名程度 ※先着順
5. 大会日程
受付 8:15 ~ 9:00
開会式 9:10 ~ 9:25
競技 9:35 ~ 12:00
表彰・閉会 12:15 ~ 12:45（予定）
6. 参加費 1人 1,000円 ※当日徴収
7. 競技方法
 - 1) 18ホール（2コース）ストロークプレーの個人戦とします。ただし、競技時間内で打ち切りとします。
 - 2) スタートはセミショットガン方式とし、各コース1.4.7ホールから同時にスタートします。
 - 3) 1ホール7打打ち止めとし、カップインしない場合、スコア「8」で終了します。
 - 4) 1グループ4名を基準としますが、障害状況等によりその限りではありません。
また、組み合わせは大会当日に発表します。
 - 5) 上記項目を含め、障害状況等を考慮して競技方法を一部変更することがあります。
 - 6) 申し送りが必要な事項については参加決定通知にてお知らせします。
8. 表彰 初めの1コース目を対象とした成績優秀者をコースごとに男女別に表彰を行います。
9. 締め切り 9月17日（水）必着でエントリー用紙にて事務局までお申込みください。
お申し込み後5日以内に、事務局より各申込代表者までご連絡いたします。
連絡がない場合、お手数ですが事務局までお問い合わせください。

10. コース概要

今大会では下記4コースから「ききょうコース」と「あかまつコース」の2コースを使用します。



<ききょうコース>

ホールNo.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
距離(m)	57	58	80	35	27	61	36	33	51
パー	4	4	5	3	3	4	3	3	4

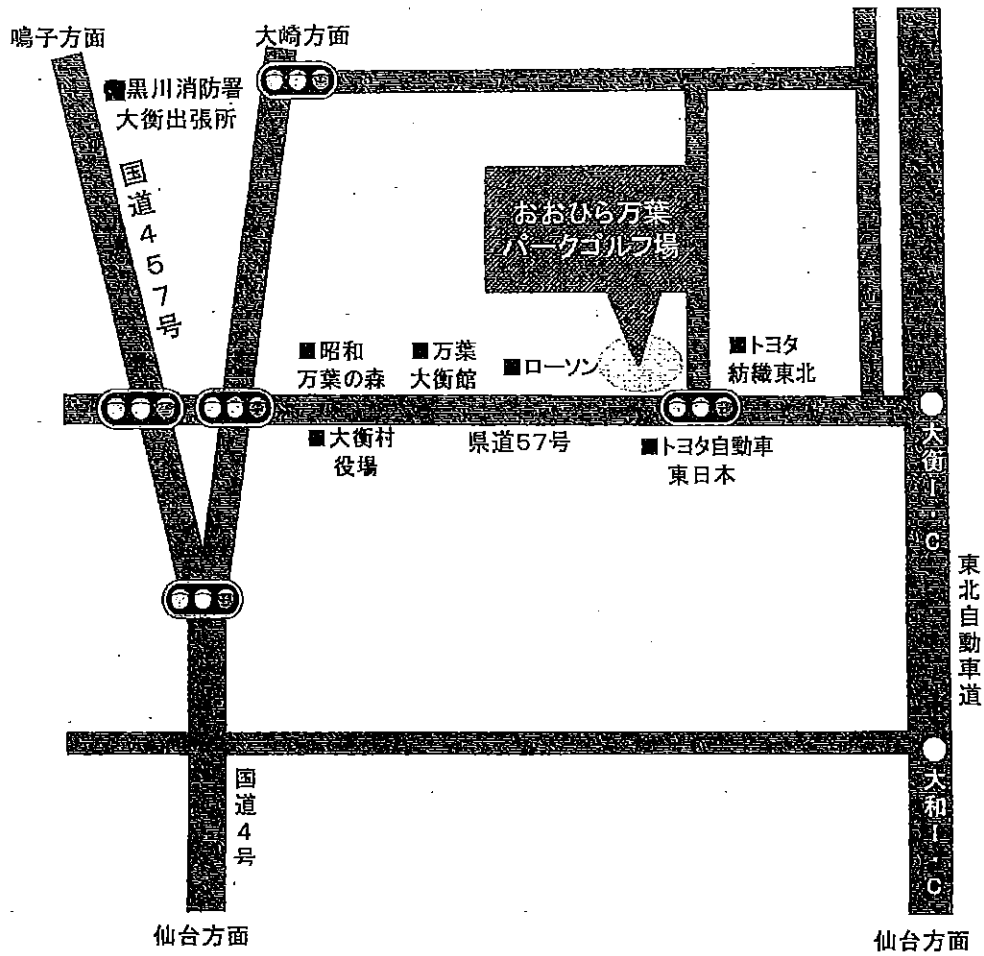
<あかまつコース>

ホールNo.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
距離(m)	70	60	30	83	33	28	50	39	52
パー	4	4	3	5	3	3	4	3	4

11. その他

- 1) 主催者においては、大会参加時の傷害保険の加入と応急的な処置を行う以外は一切の責任を負わないものとします。
- 2) 荒天時等で中止と判断した場合、事務局より各申し込み代表者を通じてお知らせします。
- 3) 服装については、ジャージ等自由ですが、雨天時に着用する雨具や上着、帽子等については参加者各自でご準備ください。
- 4) 大会事務局では選手個人への介助者は配置しません。介助者の同行は認めますがその際はエントリー用紙の備考欄に記載ください。

12. 会場周辺図



□東北自動車道 大衡ICから約3分、または大和ICから約10分



宮城県障害者社会参加推進センター事務局（担当：青柳）

〒983-0836 宮城県仙台市宮城野区幸町4丁目6-2

宮城県身体障害者福祉協会内

TEL:022-291-1587 FAX:022-291-1588

第2回宮城県障害者パークゴルフ交流大会 エントリー用紙

団体名・参加人数 (個人参加は記入不要)	人
-------------------------	---

☆団体申し込み代表者・個人参加者記入欄☆		介助者	□有 □無		
氏名		性別	パークゴルフ の経験回数	用具	使用クラブ
フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 1-5回程度 <input type="checkbox"/> 5回以上	<input type="checkbox"/> 借用 <input type="checkbox"/> 持参	<input type="checkbox"/> 右打 <input type="checkbox"/> 左打
生年月日・年齢(大会当日)		情報保障	障害種別		
<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要筆	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 音声言語 ↓ <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 () <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 精神		
所在地 (もしくは代表者 自宅住所)	〒				
	TEL		FAX		
	携帯		E-MAIL		
参加費領収書	<input type="checkbox"/> 個人名ごとに発行 <input type="checkbox"/> 上記の団体名で一括発行 (名分)				
備考					

団体参加者記入欄		介助者	□有 □無		
氏名		性別	パークゴルフ の経験回数	用具	使用クラブ
フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 1-5回程度 <input type="checkbox"/> 5回以上	<input type="checkbox"/> 借用 <input type="checkbox"/> 持参	<input type="checkbox"/> 右打 <input type="checkbox"/> 左打
生年月日・年齢(大会当日)		情報保障	障害種別		
<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要筆	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 音声言語 ↓ <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 () <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 精神		
備考					

※ 3名以上での参加の場合は裏面に記入ください。