



第13回スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権競技 開催案内

名 称 : 第13回スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権競技

主 催 : 日本スナッグゴルフ協会

後 援 :

助 成 : 公益財団法人ジュニアゴルファー育成財団

協 力 : 塩屋北スナッグゴルフクラブ
: NPO法人スポーツクラブ21はりま

協 賛 : スナッグジャパン事務局

運 営 : 兵庫県スナッグゴルフ協会

開催日程 : 令和2年 11月23日 (月)

時 間 : 9:15 ~ 受付
10:00 ~ 第1部午前部の部競技開始
13:00 ~ 第2部午後の部競技開始
15:30 ~ 表彰・閉会式
16:00 終了予定

会 場 : 神戸 しあわせの村 運動公園 (神戸市北区山田町)

参加費 : 1名 1,000円 (傷害保険, 賞品等)

参加資格 : 下記条件を満たすチーム

- ① 監督: 1名 (18才以上の保護者責任のとれる者)
- ② 選手: 小学生6名 (男女混合可) 5名でも可
(学校、市町村、ゴルフ場、練習場、自治会、PTAなどの単位での集まり)
- ③ 選手個人で自分のスコアをスコアカードに記入できること
- ④ 選手個人でコースプレイができること

参加募集 : 20チーム * 申込多数の場合は申込先着順

競技方法 : 1チーム6名による、9ホールズストロークプレーのチーム戦

* スタート表、当日スのケジュールについては、
11月2日までに各チームの監督にお知らせ致します。

表 彰 : 優勝チームに表彰状、選手全員にメダル、賞品
2、3位のチームに表彰状、選手全員にメダル、賞品
: 個人戦 1~5、飛び賞、BB、BM賞

参加申込 : 申込用紙に必要事項を記入・捺印の上、大会事務局までFAX、メール、又は郵送して下さい。折り返し事務局よりご確認のご連絡を致します

申込締切 : 11月14日 (土) 必着 * 参加チーム多数の場合は先着順

お問合せ : 兵庫県スナッグゴルフ協会 079-433-1234 田中まで

写真の取り扱いについて: 大会の写真をホームページで使用させていただく事がございます、あらかじめご了承ください。

※ チーム戦、個人戦の申し込み内容は下記をご覧ください

スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権競技 参加申込書

* 複数のチームがある場合は、申込書をコピーして下さい

チーム欄

① チーム名: _____
(例: ○○ボギーズ、○○小イーグルス、等)

② 選手数: _____ チーム種別: _____
(例: 学校、市町村、ゴルフ場、練習場 等)

③ ホーム練習場所: _____
(例: ~小学校、~ゴルフ練習場、~ゴルフ場、~競技場 等)

貸用具欄

① 右用 左用 S 名 M 名 L 名 _____

監督欄

① 氏名: _____ 印 _____
〒 _____

② 住所: _____

③ 電話: _____

④ E-mail: _____

選手欄

選手① 氏名: _____ 学校名: _____ 学年: _____
住所: _____ 電話: _____
E-mail: _____ ゴルフ経験: 有・無

選手② 氏名: _____ 学校名: _____ 学年: _____
住所: _____ 電話: _____
E-mail: _____ ゴルフ経験: 有・無

選手③ 氏名: _____ 学校名: _____ 学年: _____
住所: _____ 電話: _____
E-mail: _____ ゴルフ経験: 有・無

選手④ 氏名: _____ 学校名: _____ 学年: _____
住所: _____ 電話: _____
E-mail: _____ ゴルフ経験: 有・無

選手⑤ 氏名: _____ 学校名: _____ 学年: _____
住所: _____ 電話: _____
E-mail: _____ ゴルフ経験: 有・無

選手⑥ 氏名: _____ 学校名: _____ 学年: _____
住所: _____ 電話: _____
E-mail: _____ ゴルフ経験: 有・無

※ お願い 選手の組に付き添いスコアラーとしてお手伝いしていただける方の協力お願い致します

スコアラー名 _____ 様

上記ご記入・捺印の上、FAX、メールまたは郵送にて事務局まで提出して下さい。
* 郵送、FAX、メールともに11月14日(土)必着。

FAX番号: 079-432-6788 メール yokowoks@cup.ocn.ne.jp

郵送先: 〒676-0805
高砂市米田町米田722-38 (株)ヨコオゴルフ内
兵庫県スナッグゴルフ協会

第13回スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権

個人戦申込書

フリガナ _____

子供氏名 : _____ 年齢 _____ 才

学校名 : _____ 年生

:〒 _____

連絡住所 : _____

電話 : _____ fax

:メール _____ @

スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権大会に出場致します。

本大会参加中、不測の事故に対し主催者には責任が無いことを理解し

ここに同意します。

保護者署名(同伴責任者) _____

11月14日(月)締め切り

組み合わせの都合上、厳守お願いいたします。

F A X : 0 7 9 - 4 3 2 - 6 7 8 8

メール : yokowoks@cup.ocn.ne.jp

兵庫県スナッグゴルフ協会

担当 : 田中久佐雄