



## 第15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15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： スナッグゴルフジャパン事務局  
： 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  
： いぶきスナッグゴルフクラブ

運 営： 兵庫県スナッグゴルフ協会

開催日程： 令和4年 12月4日（日）

時 間： 9:30 ～ 受付  
10:45 ～ 第1部午前の部競技開始  
13:30 ～ 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 1000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（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(5名可)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、当日スのスケジュールについては、

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18日（木） 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（AM10:00～PM6:00）

**写真の取り扱いについて：大会の写真をホームページ等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

チーム欄 ① チーム名: \_\_\_\_\_  
 (例: ○○チーム、○○小イーグルス、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: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

選手① 氏名: \_\_\_\_\_ 学校名: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ経験: 有 ・ 無

選手② 氏名: \_\_\_\_\_ 学校名: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ経験: 有 ・ 無

選手③ 氏名: \_\_\_\_\_ 学校名: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ経験: 有 ・ 無

選手④ 氏名: \_\_\_\_\_ 学校名: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ経験: 有 ・ 無

選手⑤ 氏名: \_\_\_\_\_ 学校名: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ経験: 有 ・ 無

選手⑥ 氏名: \_\_\_\_\_ 学校名: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ経験: 有 ・ 無

※お願い 低学年の組に同行しスコアの記入をお手伝い、協力お願い致します

スコアラ一名 \_\_\_\_\_ 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26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



メールQRコード

# 第15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

※学年の最確認をお願いします、間違えますとスタート位置、順位の発表後であれば変更できません。

学校名： \_\_\_\_\_ 年生

〒 \_\_\_\_\_ スナッグ・ゴルフ 経験 有・無

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） \_\_\_\_\_

※写真の取り扱い：大会中の写真をホームページ等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。

### 11月26日（土）締め切り

組み合わせの都合上、厳守お願いいたします。

メール：[yokowoks@cup.ocn.ne.jp](mailto:yokowoks@cup.ocn.ne.jp)

兵庫県スナッグゴルフ協会

担当：田中久佐雄