

# 平成29年度岡山県身体障害者スポーツ大会実施要項

## 第10回グラウンド・ゴルフ大会

### 1 趣旨

岡山県身体障害者スポーツ大会は、身体障害者がグラウンド・ゴルフ等を通じて親睦を図り、障害に対する正しい理解と認識を深め、障害者の健康保持と増進、社会参加を促進することを目的とする。

### 2 主催

公益財団法人 岡山県身体障害者福祉連合会

### 3 後援(予定)

岡山県、岡山市、岡山県グラウンド・ゴルフ協会

### 4 開催期日

平成29年10月27日(金)

受付開始 9:15 開会式 9:45～

競技開始 10:00 閉会式 15:00～(予定)

### 5 開催場所

岡山ドーム

岡山市北区北長瀬表町1丁目1-1

TEL 086-805-8883(岡山ドーム管理事務所)

### 6 大会役員

大会長 藤田勉(公財)岡山県身体障害者福祉連合会会長

大会副会長 藤原智之(公財)岡山県身体障害者福祉連合会副会長

大会副会長 永井美代子(公財)岡山県身体障害者福祉連合会副会長

### 7 参加資格

身体障害者手帳所持者

### 8 競技規則

(公社)日本グラウンド・ゴルフ協会ルール及び会場ルールを適用

### 9 競技方法

個人戦とし、8ホール2ラウンドを競技し合計打数の少ない競技者を上位とする。同打数の場合は、ニアピン競技で決める。組み合わせは主催者側で行う。

### 10 表彰

1位～7位を入賞とする。ホールインワン賞、ラッキー賞を設ける。

※ホールインワンは全ホール対象とするが賞は1人1個のみとする。

## 11 参加費

選手1人 1,000円

※不参加の場合、参加費の返金はありません。

## 12 参加申込方法

(1)別紙参加申込書に必要事項を記入して次の申込先まで申し込むこと。

申込と同時に参加費と弁当代を振り込むこと。(開催当日の現金払は不可)

(2)申込先

〒700-0807

岡山市北区南方2丁目13-1

公益財団法人岡山県身体障害者福祉連合会

TEL086-223-4562 FAX086-223-4597

(3)参加費・弁当代振込先

金融機関名:中国銀行 県庁支店

口座種別:普通 口座番号:1416373

口座名義:(公財)岡山県身体障害者福祉連合会 会長 藤田 勉

(4)申込み及び参加費・弁当代振込締め切り日

平成29年9月15日必着

## 13 その他

(1)主催者において傷害保険に加入しますが、競技中の事故等については応急処置のみとし、以後の責任は負いません。

(2)弁当について

お茶付き600円 ※お弁当は必要な数を参加と同時に申し込んでください。