

第19回兵庫県身体障害者グラウンドゴルフ県大会実施要領

【目的】 県下（神戸市を除く）の身体障害者が集い、グラウンドゴルフ競技を通じて健康の維持増進と社会参加の促進を図るとともに、地域間の交流を図ることを目的とする。

【主催】 公益財団法人兵庫県身体障害者福祉協会
兵庫県身体障害者グラウンドゴルフ協会

【主管】 阪神北ブロック協議会

【後援】 兵庫県
猪名川町
公益財団法人兵庫県身体障害者スポーツ協会
財団法人神戸新聞厚生事業団（以上いずれも予定）

【日程】 平成24年10月24日（水）（雨天時は10月25日（木）に順延）
開会 午前11時00分（受付10時30分～）

10:30	11:00	11:20	12:10	13:00	13:50	14:20	15:00
受付	開会式 ルール 説明	競 技 1回戦	休憩	競 技 2回戦	ホールイン ワン競技	閉会式 表彰等	

【会場】 猪名川町スポーツセンター内グラウンド
川辺郡猪名川町万善字十貫25-1
TEL 072-768-2277
FAX 072-768-0269

【参加チーム数と編成】

（1）参加チーム

各ブロックから概ね2チームとする。

参加チームは各ブロック協議会長を通じて参加申込書を兵身協へ提出すること。

（2）チーム編成

① チーム編成は、監督1名、選手6名の7名（監督は選手を兼ねることができる。）とし、その内訳は次のとおりとする。

肢体障害者（内部障害者を含む）	3名
視覚障害者	1名
聴覚言語障害者	1名
女性障害者	1名

② 補欠登録選手は2名まで可能とする。なお、選手の交代は補欠登録選手のみ可能とし、①の障害別選手枠を常に満たすことを条件とする。

(3) その他の注意事項

- ① 介助者や手話通訳・要約筆記者等が必要な場合は、各チームで手配し同行して下さい。
- ② 視覚障害者の方がプレーする際の誘導用の鳴り物（鈴・タンバリン等）は、必要に応じて各チームにて持参ください。
- ③ クラブ・ボールは、各チームにて持参ください。

【参加費】 無 料

【試合方法】

- (1) 競技は団体戦とし、ストロークプレーにて行う。
- (2) 試合は2回戦とし、1回戦あたり8ホールとする。
- (3) 1回戦ごとに競技終了後、チーム及び選手別のスコアを所定の用紙に記録し、監督がサインして大会本部へ提出する。
- (4) チームのスコアが同打数の場合は最少打数のプレイヤーが多いチームを勝ちとする。
- (5) 組合せ及び競技順は主催者で決定する。
- (6) 打順は原則としてローテーション方式とする。
- (7) 選手が補欠登録選手と交代する場合は審判員への報告を厳守とする。

【競技規則】 日本グラウンドゴルフ協会オフィシャルルールを適用する。

【表 彰】 団体の部 優勝、準優勝、第三位にはカップ、楯（持ち回り）及び副賞を贈呈する。
個人の部 一位から三位の選手に賞品を贈呈する。また、ホールインワンを達成した選手にはホールインワン賞を贈呈する。

【参加申込】 所定の参加申込書により、平成24年9月20日（木）までに下記へ申込んでください。

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1-1 公益財団法人兵庫県身体障害者福祉協会 TEL 078-242-4620 FAX 078-242-4260
--

【その他】

- (1) 参加者は自己の健康管理に留意し、健康上支障のないことを確認して参加して下さい。
- (2) 主催者で傷害保険に加入しますが、競技中に事故が発生した場合は各チームで応急措置をお願いします。（保険加入の為、年齢、性別、氏名を正確にご記入願います）
- (3) 昼食（お茶付き）は、主催者で用意します。
- (4) 休憩時等に各チームでブルーシートなどをご持参下さい。