

2017 群馬県アンダーハンディキャップゴルフ選手権 実施要項

(兼) KGA杯群馬県予選

この競技会で成績上位の者は【KGA杯】アンダーハンディキャップゴルフ選手権関東大会へ推薦します。
尚、推薦者数は全ての参加者数が決定してから按分し、決定いたします。

- ◆主 催：群馬県ゴルフ団体連絡協議会
- ◆後 援：関東ゴルフ連盟
- ◆開 催 日：平成29年9月7日(木)
- ◆競技会場：サンコー72カントリークラブ 赤城・榛名コース 住所 高崎市吉井町岩崎 2179 電話 027-388-2800/ FAX 027-388-2195

- 1 **ゴルフ規則**：日本ゴルフ協会ゴルフ規則と本競技のローカルルールを適用する。
- 2 **プレーの条件**：18ホール・ストロークプレー（アンダーハンディキャップ競技）。セルフプレーとする。
- 3 **タイの決定**：タイが生じた場合は、ハンディキャップを控除したマッチング・スコアカード方式により順位を決定する。控除するハンディキャップの数値は、端数を四捨五入する。
- 4 **使用球**：『公認球のリストの条件・規則 I(B)1b』を適用する(ゴルフ規則 177 ページ参照)
- 5 **使用クラブ**：『適合ドライバーヘッドリストの条件・規則付 I(B)1a』を適用する(ゴルフ規則 176 ページ参照)
- 6 **競技終了時点**：競技委員長の成績発表がなされた時点をもって終了したものとみなす。
- 7 **参加資格**：(1)JGA/USGA ハンディキャップインデックスを所持するアマチュアゴルファーで群馬県内 KGA 加盟倶楽部、PGS 加盟コースまたは群馬県ゴルフ連盟がホームまたは所属として NEW J-sys に登録されていること。
(2)群馬県在住の KGA ゴルファーズカード会員と JGA プレミアム会員。
- 8 **クラス分け**：①男子の部 ②女子の部
- 9 **適用HDCP**：9月1日発行の JGA/USGA ハンディキャップインデックスに開催倶楽部のプレーするティーインググラウンドのスロープレーティングにもとづいて換算されたコースハンディキャップとする。
事前に発表する組合せ表に記載するコースハンディキャップ（申込時点でのプレーヤーの JGA/USGA ハンディキャップインデックスを基に換算した数値）は仮の数値とし、上記日付時点でのプレーヤーの JGA/USGA ハンディキャップインデックスにより再度換算し、最終決定する。
- 10 **参加人数**：160名程度とする。
- 11 **入賞**：各種別の1位～5位までを入賞として表彰し、他は飛び賞、参加賞とする。
- 12 **申込方法**：所定の申込書にて事務局へ申込むこと。申込は所属倶楽部がまとめて提出すること。個人については直接事務局へ申込むこと。参加料は指定口座に振込みとします。
- 13 **申込開始**：平成29年6月19日(月)
- 14 **締切日**：平成29年8月16日(水)
- 15 **参加料**：3,000円
- 16 **練習プレー**：指定練習日は設定してありませんので、練習ラウンドは各自でコースに申し込んでください。
なお、申し込みの際に「群馬県アンダーハンディキャップ選手権」の練習ラウンドである旨をお申し出ください。
練習ラウンドのプレー費は、正会員の基本料金とし、2回に限ります。各自で会場コースに予約して下さい。
尚、土・日・祝の正会員基本料金扱いは不可とします。
- 17 **その他**：(1)組合せは申込締切り後に競技委員会に於いて作製し申込倶楽部・団体に送付します。
(2)一旦納入された参加料は理由の如何に拘わらず返納しない。
(3)この競技会を無断欠席した場合は、次回の本競技会には参加できない。
(4)ギャラリーの立入りは各スタートホールのティグランド付近と最終ホールのグリーン付近のみとします。
(5)関東大会へ出場する場合は別途、参加費 21,600 円(消費税含む)が必要となります。但し、関東大会へ出場される方には 5,000 円を補助致します。関東大会は、平成 29 年 10 月 30 日(月)大洗ゴルフ倶楽部(茨城県)で開催されます。

(参加料振込先)：群馬銀行本店営業部 【普通】2426142
口座名：群馬県ゴルフ団体連絡協議会 (群馬県ゴルフ団体連絡協議会)

申込先：〒371-0841 前橋市石倉町 4-15-14 しきしまビル 201 号
群馬県ゴルフ団体連絡協議会 群馬県アンダーハンディキャップゴルフ選手権 係
TEL027-253-2570 FAX 027-253-0586 ホームページ <http://www.golf-gunma-asc.gr.jp>

留意事項：選手プレー中の怪我に対して主催者は、加入する傷害保険の範囲内で補償します。

キリトリ

2017 群馬県アンダーハンディキャップゴルフ選手権 申込書 (※全ての項目を記載して下さい)				
ふりがな 氏名	男 女	生年月日 大・昭・平 年 月 日 (歳)		
住所(〒 —)				
電話番号(自宅) — — (携帯) — —				
所属倶楽部 NEW J-sys グリッド No.() JGA/USGA HDCP ()				

※ NEW J-sys グリッドナンバーは (<https://hcp.jga.or.jp>) よりログインし、GLID 情報から確認出来ます。