

# 第6回 有賀園ゴルフ ジュニアゴルフ大会

- 主催 株式会社有賀園ゴルフ
- 後援 群馬県ゴルフ協会 群馬県ゴルフ連盟 群馬県ゴルフ練習場連盟 群馬県プロゴルフ会 群馬県ゴルフ振興基金 上毛新聞社
- 協力 サンコー 72 カントリークラブ
- 特別協賛 ダンロップスポーツマーケティング アクシネットジャパンインク キャロウェイゴルフ デサントジャパン コカ・コーラボトラーズジャパン
- 期 日 令和3年12月19日(日)
- 募集人数 160名予定
- 会 場 サンコー72カントリークラブ 東コース 住所 高崎市吉井町岩崎2179 電話 027-388-2800 FAX 027-388-2195  
※スタート7:00予定(各自スタート40分前までに受付を済ませてください)
- 参加資格 日本在住の9～18才。高校生・中学生・小学生(小4～小6)。平均スコア100までとする。
- プレー代 小学生 **9,300円** (プレー代、キャディー乗用カート代、昼食込み。11,300円を群馬県ゴルフ振興基金が2,000円補助)  
中学生・高校生 **5,500円** (セルフプレー代、昼食込み。7,500円を群馬県ゴルフ振興基金が2,000円補助)  
※当日満18才以上は、ゴルフ場利用税700円とゴルフ振興基金30円が追加されます。
- 競技方法 日本ゴルフ協会発行のゴルフ規則と、本競技のローカルルールと競技の条件を適用する。  
18ホールズストロークプレー(同スコアの場合はマッチングスコアカード方式により順位を決定する)  
使用ティー ●小学生 男子・女子 → 赤マーク ●中学生・高校生 男子 → 青マーク、女子 → 白マーク  
全部門(全員)乗用カートを使用します。**手引きカートは使用しません。**  
表彰式は行いません。スコア提出後は速やかに解散、帰宅してください。
- 賞 ●小学生の部 男子/女子 1位～7位表彰 ●中学生の部 男子/女子 1位～7位表彰  
●高校生の部 男子/女子 1位～5位表彰 ●全員に参加賞  
入賞者へは後日郵送します。
- 申込方法 所定の中込書に記入し、群馬県ゴルフ協会事務局へFAXか郵送でお申込みください。  
中込書は有賀園ゴルフ全店、または群馬県ゴルフ協会のホームページからダウンロードできます。

申し込み受付開始：10月19日(火) 先着順にて受付。定員になり次第終了となります。  
 申込先：群馬県ゴルフ協会 事務局  
 〒371-0854 前橋市大渡町1-10-7 群馬県公社総合ビル 8F  
**FAX 027-253-0586** TEL 027-253-2570  
 URL <http://www.golf-gunma-asc.gr.jp>

- 感染対策 **参加者1名につき保護者1名の同行が可能です。**  
当日、参加者と保護者は健康状態申告書を提出してください。  
当日、保護者のレストラン利用はできません。あらかじめご了承ください。  
プレー中以外(カート乗用時やプレーの待ち時間、インターバル等)は必ずマスクを着用してください。  
プレー中に体調不良を感じた場合は、速やかに競技委員へ申し出てください。  
本大会参加後3日以内に新型コロナウイルス感染症へ感染した場合は群馬県ゴルフ協会事務局へご連絡ください。
- その他 **組み合わせと競技要項は、群馬県ゴルフ協会 HP をご覧ください。(郵送は致しません。)**  
また、12月上旬に上毛新聞に掲載および有賀園ゴルフと群馬県ゴルフ協会のホームページにも掲載します。  
応援者はスタートのティーイングエリアおよび9番、18番グリーン裏のみとし、コース内立入りを禁止します。  
※選手は安全のため、帽子またはバイザーの着帽を義務づけします。  
※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。

## 第6回 有賀園ゴルフ ジュニアゴルフ大会 申込書

参加申込にあたり、競技中の不測の事故に対しては、全ての責任は主催者にはない旨誓約し次の通り申込みます。 令和3年 月 日

ふりがな	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
氏名	男・女																				

生年月日 平成 年 月 日 (大会当日満年齢 才)

平均スコア \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ 携帯(緊急連絡先) \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

学 校 名 \_\_\_\_\_ (学年 \_\_\_\_\_ 年生)

# 第6回有賀園ゴルフジュニアゴルフ大会 健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症予防のため、情報提供にご協力ください。  
この用紙は記入の上、大会当日受付スタッフへご提出ください。

参加する部（小学・中学・高校） / （男子・女子）の部

氏名（参加者・保護者）

※保護者の方はお下様ではなくご自身のお名前を記入してください。

緊急連絡先  
電話番号  
（統柄：父・母・本人・他）  
当日の  
体温  
℃

同行者名

※会場まで連れてきてもらった方のお名前を記入してください。自分で来場した方は未記入でも結構です。

大会前2週間における下記事項の有無 あてはまる方へノを書いてください。		あり	なし
発熱（おおむね37.5℃以上）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳、のどの痛み		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の異常		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他の症状（ ）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※収集した個人情報（目的達成のために利用し、法令に基づき場合または本人の同意を得られた場合を除き、他に利用および提供することはありません）

※人参加者に感染者またはその疑いがある方が発見された場合は、保健所等関係機関の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。

※濃厚接触者となった場合、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。予めご了承ください。

# 第6回有賀園ゴルフジュニアゴルフ大会 健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症予防のため、情報提供にご協力ください。  
この用紙は記入の上、大会当日受付スタッフへご提出ください。

参加する部（小学・中学・高校） / （男子・女子）の部

氏名（参加者・保護者）

※保護者の方はお下様ではなくご自身のお名前を記入してください。

緊急連絡先  
電話番号  
（統柄：父・母・本人・他）  
当日の  
体温  
℃

同行者名

※会場まで連れてきてもらった方のお名前を記入してください。自分で来場した方は未記入でも結構です。

大会前2週間における下記事項の有無 あてはまる方へノを書いてください。		あり	なし
発熱（おおむね37.5℃以上）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳、のどの痛み		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の異常		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他の症状（ ）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※収集した個人情報（目的達成のために利用し、法令に基づき場合または本人の同意を得られた場合を除き、他に利用および提供することはありません）

※人参加者に感染者またはその疑いがある方が発見された場合は、保健所等関係機関の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。

※濃厚接触者となった場合、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。予めご了承ください。