

第7回有賀園ゴルフ ジュニアゴルフ大会・組合せ

2022/12/15

会場：サンコーカントリークラブ

期日：令和4年12月18日(日)

集合：スタート時間40分前までに受付を済ませて下さい

競技方法：18ホールズ・ストロークプレー

使用ティー

高校生の部 男子一青 女子一白

中学性の部 男子一青 女子一白

小学生の部 男子一赤 女子一赤

《注意》

※組合せは許可なく変更する場合がある。必ず前日に再確認してください。

※欠場の場合は事務局まで連絡する事。TEL 027-253-2570まで

但し、競技前日・当日はコースへ連絡する事。TEL 027-388-2800

※小学生は乗用カート使用・キャディ付とする。

※中・高校生は、乗用カート使用のセルフプレーとする。

※健康状態申告書に記入し当日大会受付に提出すること。

※個人情報保護法について… 組合せや競技結果等で氏名が上毛新聞や群馬県ゴルフ協会のホームページ等に掲載される場合がある。

『OUT ⇒ INコース』※スタートの10分前には必ず1番ホール付近で待機していること

NO	時 刻	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
1	7:00	泊 隆太	島岡 聖	上原 諭悟	栗原 邙大	金澤 和夢	渡邊 日向	中山 恵音	
2	7:08	吉沢 己咲	熊谷 地陽	村山 透矢	小松 潤	清水 奏琉	林田 遼汰	島田 楽生	
3	7:16	長谷川 和瑞大	中山 真尋	井出 太陽	岩井 光太	河原 勇清	松本 直人	井上 淑太	
4	7:24	齋藤 裕	高橋 直樹	清水 瑛太	榎本 聖大	英俊	依田 悠誠	高木 優斗	
5	7:32	織田 啓吾	西本 悠治	井草 星那	安東 悠羽太	内田 空汰	千葉 紫音	櫻澤 潤	山下 陽大
6	7:40	山本 健翔	山本 和真	竹下 侑杜	菊地 健太	渡邊 優名利	成松 峻	森川 暖汰	塙田 翔太
7	7:48	山口 桂一朗	大山 右京	川崎 凌	長倉 和也	東 路敏	原 蓮太朗	西田 杉玖	奥野 武千代
8	7:56	茂木 陽太	江尻 隼人	山川 智矢	生方 嘉月	飯塚 龍之介	山口 吉盛	赤尾 風音	大竹 冬真
9	8:04	伊豆田 慎央	山川 大智	島村 和真	横井 健泰	戸高 玲奈	新地 真美夏	逢田 沙羅	五月女 愛來
10	8:12	高田 嘉琳	谷 寧々	小野田 寧々	大屋 珠季	加藤 舞桜	大久保 花	三浦 百枝	吉田 沙羅
11	8:20	中澤 涼音	長谷川 愛美	角田 夢香	榎田 麗	黒須 愛生	眞木 潤	井草 瑞音	
12	8:28	井上 美姫	吉野 小雪	西澤 香那		臼田 藍	染宮 凜々子	大森 未来	中学生 女子
13	8:36	高橋 こはく	松本 薫	小原 ひなた	須永 れね	松枝 未佳	大澤 未空	西本 真優	
14	8:44	松本 花仔乃	西本 美優	金子 愛梨	下原 さくら	岡部 ゆい	長田 芽依	廣野 里彩	
15	8:52	有賀 瑛一朗	岡田 凜空	池田 烈琉	宮本 悠空	8:52	下原 あおい	長田 実侑	須永 さくら
16	9:00	戸高 隆世	峯村 怜	助川 珍輔	小泉 麗太郎	9:00	浅田 彩七	佐藤 陽花	鯨井 李央
17	9:08	下崎 蒼大	鶴淵 一心	清水 奏太	有賀 凉政	9:08	村田 芽依	重原 純奈	海老澤 愛泉
18	9:16	春原 夕真	星野 泰輝	三好 賢士	有賀 壮志朗	9:16	近重 恵奈	小野澤 マリア	小関 萌衣
19	9:24	三浦 秀晴	奥野 松千代	桑野 陽向	入江 新太	9:24	須田 陽菜乃	船橋 亜実	神津 葵
20	9:32	岡安 悠稀	石塚 全一郎	田子 杖央斗	伊藤 哲	9:32	菊地 美琴	篠崎 夢叶	加藤 みう
21	9:40	中野 英明	矢野 美玲	赤尾 莉空	木村 佑理子	9:40	依田 夏来	柴崎 心杏	

『IN ⇒ OUTコース』※スタートの10分前には必ず1番ホール付近で待機していること									
中学生・男子									
1	7:00	武井 大也	金澤 和夢	渡邊 日向	中山 恵音				
2	7:08	小谷 海斗	清水 奏琉	林田 遼汰	島田 楽生				
3	7:16	豊嶋 庄晴	河原 勇清	松本 直人	井上 淑太				
4	7:24	矢後 英俊	佐藤 海都	依田 悠誠	高木 優斗				
5	7:32	内田 空汰	千葉 紫音	櫻澤 潤	山下 陽大				
6	7:40	渡邊 優名利	成松 峻	森川 暖汰	塙田 翔太				
7	7:48	東 路敏	原 蓮太朗	西田 杉玖	奥野 武千代				
8	7:56	飯塚 龍之介	山口 吉盛	赤尾 風音	大竹 冬真				
9	8:04	戸高 玲奈	新地 真美夏	逢田 沙羅	五月女 愛來				
10	8:12	加藤 舞桜	大久保 花	三浦 百枝	吉田 沙羅				
11	8:20	二渡 行夏	黒須 愛生	眞木 潤	井草 瑞音				
12	8:28	臼田 藍	染宮 凜々子	大森 未来	安東 愛良				
13	8:36	松枝 未佳	大澤 未空	西本 真優	井田 悠愛				
14	8:44	岡部 ゆい	長田 芽依	廣野 里彩	白田 乃々花				
15	8:52	下原 あおい	須永 さくら	鈴木 格里					
16	9:00	浅田 彩七	佐藤 陽花	鯨井 李央	金子 緹良				
17	9:08	村田 芽依	重原 純奈	海老澤 愛泉	小関 萌衣				
18	9:16	近重 恵奈	小野澤 マリア	渡邊 海向					
19	9:24	須田 陽菜乃	船橋 亜実	高木 愛奈	神津 葵				
20	9:32	菊地 美琴	篠崎 夢叶	依田 夏来	加藤 みう				
21	9:40	中野 英明	矢野 美玲	木村 佑理子	柴崎 心杏				

第7回有賀園ゴルフ ジュニアゴルフ大会 健康状態申告書

第7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)

※保護者の方はお子様ではなくご自身のお名前を記入してください。

当日の 体温 _____ °C
緊急連絡先 電話番号 _____ °C
(続柄：父・母・本人・他 _____)

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記入不要。

大会前1週間ににおける下記事項の有無
あてはまる方へ ✓ を書いてください。

発熱(おおむね37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛み	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
その他の症状()	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※収集した個人情報は目的達成のために利用し、法令に基づく場合は本人の同意を得られた場合を除き、他に利用及び提供することはできません。
※大会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、保健所等関連機関の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。
※濃厚接触者となつた場合、5日間を自宅待機をお願いします。予めご了承ください。

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)

※保護者の方はお子様ではなくご自身のお名前を記入してください。

当日の 体温 _____ °C
緊急連絡先 電話番号 _____ °C
(続柄：父・母・本人・他 _____)

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記入不要。

大会前1週間ににおける下記事項の有無
あてはまる方へ ✓ を書いてください。

発熱(おおむね37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛み	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
その他の症状()	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※収集した個人情報は目的達成のために利用し、法令に基づく場合は本人の同意を得られた場合を除き、他に利用及び提供することはできません。
※大会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、保健所等関連機関の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。
※濃厚接触者となつた場合、5日間を自宅待機をお願いします。予めご了承ください。