

2010 横浜市民ゴルフ大会実施要項

主催／横浜市民ゴルフ協会
 後援／横浜市民活力推進局
 (財)横浜市民体育協会

大会日程 および 募集人員	期 日	会 場	募 集 人 員		
			グロスの部男子	グロスの部女子	ハンデの部男・女
予 選	7月28日(水)	横浜 CC・西コース	80名	—	—
	7月29日(木)	横浜 CC・西コース	—	24名	56名
	7月30日(金)	横浜 CC・西コース	80名	—	—
	8月6日(金)	戸塚 CC・東コース	—	24名	80名
	8月6日(金)	戸塚 CC・西コース	104名	—	—
	8月9日(月)	磯子 CC	72名	24名	80名
決 勝	8月30日(月)	程ヶ谷 CC	グロスの部女子・ハンデの部男・女		
	9月6日(月)	程ヶ谷 CC	グロスの部男子		
部 門	グロスの部(男子・女子)・ハンデの部(アンダーハンデ競技とダブルペリア競技を同時開催=男子・女子) ※注意:ハンデの部・アンダーハンデ競技参加者は、JGAの公式ハンディキャップ(J-sys)取得者が対象となります。従来の倶楽部ハンデでは参加できません。申込書に公式ハンディキャップの記載の無い場合はダブルペリア競技のみの参加となります。				
募集人員	グロスの部男子:336名 グロスの部女子:72名 ハンデの部男・女:216名 (合計624名)				
参加資格	①横浜市ゴルフ協会の会員であること。 ②グロスの部は男子90ストローク、女子100ストローク程度以内でラウンドできる者。 ③ハンデの部は男子110ストローク、女子130ストローク程度以内でラウンドできる者。				
競技方法	グロスの部		ハンデの部		
	予 選	18ホールストロークプレー。各予選参加者の上位45%を目安に参加者数確定後に予選通過ラインを決定。	JGAハンデによるアンダーハンデ競技とハンデのない人も含めたダブルペリアの両競技を同時に行います。		
決 勝	18ホールストロークプレー。同スコアの順位決定はスコアカード上のマッチングスコアカード方式による。	18ホールストロークプレー。同ネットの順位決定はローハンデ、年齢の順による。			
(注)予選決勝ともグロスの部男子はバックティー、女子はレギュラーティー。ハンデの部は男女ともレギュラーティーを使用する。					
競技規則	日本ゴルフ協会競技規則および、大会特別規則による。				
賞	▼予選 ①参加者全員に参加賞を贈る ②グロスの部男女メダリストと、ハンデの部はアンダーハンデ1位とダブルペリア1位およびベストグロスを表彰する。 ▼決勝 ①決勝進出者にはクオリファイ賞を贈る。 ②グロスの部(男子上位10人・女子上位6人)とハンデの部上位各6人とベストグロスを表彰する。 (アンダーハンデ、ダブルペリアの両部門ともに入賞した選手については、上位入賞部門を優先し、他の部門の入賞者を繰り上げる)				
特 典	・グロスの部上位2位までには男女とも、来年度の神奈川県アマチュアゴルフ選手権の決勝シード権が与えられる。 なお、男子15位、女子10位までの者は同準決勝シード権が与えられる。 ・グロスの部優勝者は男女とも以降5年間、市民大会の決勝シード権が与えられる。 なお、男子10位、女子3位までの者およびアンダーハンデの部優勝者は来年度の決勝シード権が与えられる。 ・グロスの部上位者を来年度の「県知事杯争奪 市町村対抗ゴルフ大会」の横浜市代表選手として推薦する。				
参加料	6,000円(指定口座より自動引き落とし) ※エントリー締め切り後、出場を取り消した場合は参加料は返却しません。				
プレー代	プレーフィ(グリーンフィ、キャディフィ、諸経費、利用税) 磯子 CC、横浜 CC、戸塚 CC 3会場とも概算20,000円。飲食代、消費税は別 ※プレー代は競技当日精算してください。				
申込方法	下記の申込用紙に必要事項を記入の上、協会事務局まで郵送してください。 ※グロス、ハンデ両部門申し込みも可(申込書をコピーしてご使用ください) 希望会場は必ず第2希望まで記入してください。 ▼郵送先 〒231-8445 横浜市中区太田町2-23 横浜メディアセンタービル5F 横浜市ゴルフ協会 ▼その他 ①組合せは競技委員会で決定し、大会料金・練習日の案内を含め後日郵送します。 ②ハンデの部で2人もしくは4人で申し込み場合、同一組でのプレーを希望する場合は必ず同一申込用紙に記入の上申し込みこと。 (※ただし3人組みで同一組申し込みは不可)				
締め切り	各会場とも定員になり次第先着順で締め切ります。 ※電話・FAX・メールでの申し込みは一切受け付けません。				

キ リ ト リ 線

2010 横浜市民ゴルフ大会参加申込書

申込日: 月 日
 生年月日: 19 年 月 日生
 自宅電話番号: 045- -
 携帯電話: _____

会員番号: _____
 (フリガナ) _____
 氏 名: _____ H.C _____
 所属倶楽部名: _____

希望会場 (第1希望) CC (期日) / (部門) グロス ハンデ (第2希望) CC (期日) / (部門) グロス ハンデ

「ハンデの部」に参加の方のみ
 ・お仲間と同一組でプレーを希望する場合は2名もしくは4名ならば受け付けますので代表者以外の方の氏名を下記にご記入ください(3名による同一組でのプレーは不可)
 ・アンダーハンデ競技についても参加を希望する場合はH.C欄にはJGAの公式ハンディキャップ(申し込み時のH.C)をご記入ください。競技当日、再度最新のH.Cを確認させていただきます。

会員番号	氏 名	H.C	会員番号	氏 名	H.C	会員番号	氏 名	H.C
<フリガナ>	<フリガナ>		<フリガナ>	<フリガナ>		<フリガナ>	<フリガナ>	
(生年月日:19 年 月 日生)	(生年月日:19 年 月 日生)		(生年月日:19 年 月 日生)	(生年月日:19 年 月 日生)		(生年月日:19 年 月 日生)	(生年月日:19 年 月 日生)	
所属倶楽部名	所属倶楽部名		所属倶楽部名	所属倶楽部名		所属倶楽部名	所属倶楽部名	