

2019

横浜市民ゴルフ大会実施要項

主催／横浜市ゴルフ協会
後援／横浜市市民局
(公財)横浜市体育協会

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30日(火)	横浜 CC・東コース	120名	—	40名
	8月5日(月)	磯子 CC	72名	32名	44名
	8月9日(金)	戸塚 CC・西コース	128名	—	—
戸塚 CC・東コース		—	24名	64名	
決 勝	8月26日(月)	程ヶ谷 CC	グロスの部男子		
	9月2日(月)	程ヶ谷 CC	グロスの部女子・ハンデの部男・女		
部 門	グロスの部(男子・女子) ハンデの部(ダブルペリア競技 男子・女子)				
募集人員	グロスの部 男子:320名 グロスの部 女子:56名 ハンデの部 男・女:148名 (合計524名)				
参 加 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 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。	・18ホールストロークプレー。各予選参加者の上位50%を目安に参加者数確定後に予選通過ラインを決定。		
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。	・ハンデの算出は、対象ホール・パーの倍までとし最多ハンデは40とする。同ネットの順位決定はローハンデ、年齢の順による。(予選・決勝共通)			
(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	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1位およびベストグロスを表彰する。 ③決勝進出者にはクオリファイ賞を贈る。 ④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6人とベストグロスを表彰する。またグロスの部は、シニア男子(55歳以上)上位3人、同女子(50歳以上)1位を表彰する。				
特 典	・グロスの部 男子は上位5位まで、女子は3位までに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位までの者に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。 ・男子10位、女子3位までの者に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	6,500円(指定口座より自動引き落とし/引き落とし予定日:9月27日) ※「組合せ発表後」に出場を取り消した場合、参加料は引き落としをさせていただき、後日記念品を送付します。				
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) 横浜 CC、磯子 CC、戸塚 CC、程ヶ谷 CC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。希望会場は必ず第2希望まで記入してください) ▼郵送先 〒231-0002 横浜市中区海岸通4-20-1 ファインズビルみなとみらい302 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、後日郵送します。練習ラウンドなどの日程等注意事項は同封の書類をご確認ください。 (注)程ヶ谷 CCは倶楽部規約により、17歳以下(プレー日)の練習ラウンドができません(大会日は可)。ご理解のうえお申し込みください。 ②ハンデの部で2人もしくは4人で申し込む場合、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むこと。 (※ただし3人組みで同一組申込みは不可)				
締 切 日	7月5日(金)必着。但し、それ以前でも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。				
問 い 合 せ	横浜市ゴルフ協会 TEL:045(680)5621(平日10:00~18:00) URL http://www.knga.org/yokohama/				

キ リ ト リ 線

2019 横浜市民ゴルフ大会参加申込書

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(フリガナ)

氏 名: _____

所属倶楽部名: _____

申込日: 月 日

生年月日(西暦): 年 月 日生

自宅電話番号: 045- -

携帯電話:

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)

会員番号	氏 名	会員番号	氏 名	会員番号	氏 名
<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(西暦): 年 月 日生>	<生年月日(西暦): 年 月 日生>	<生年月日(西暦): 年 月 日生>	<生年月日(西暦): 年 月 日生>	<生年月日(西暦): 年 月 日生>	<生年月日(西暦): 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