

The 23th Ground golf meeting of physically handicapped people

第23回全国身体障害者 グラウンド・ゴルフ 岐阜大会

日時 11月23日日
令和7年

会場 岐阜メモリアルセンター
長良川競技場・補助競技場



●主催／一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会 ●主管／岐阜県グラウンド・ゴルフ協会

●後援（予定）／スポーツ庁、厚生労働省、公益財団法人日本パラスポーツ協会、公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会、株式会社中日新聞社、社会福祉法人中日新聞社会事業団、東海テレビ放送株式会社、社会福祉法人東海テレビ福祉文化事業団、岐阜県、社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会、社会福祉法人岐阜県福祉事業団、一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会、一般社団法人岐阜県視覚障害者福祉協会、一般社団法人岐阜県聴覚障害者協会、岐阜県身体障害者福祉施設協議会、岐阜県障害福祉事業所連絡会、一般社団法人岐阜県レクリエーション協会、岐阜市



第23回全国身体障害者グラウンド・ゴルフ岐阜大会開催要綱

① 目 的

障がいがあっても手軽に楽しむことのできるグラウンド・ゴルフを通して、全国の身体障がい者が交流と親睦を深めると共に、グラウンド・ゴルフの一層の振興及びパラスポーツに対する社会の理解と認識を深め、障がい者の自立と社会参加の促進に資することを目的として実施する。

② 大会 名

第23回全国身体障害者グラウンド・ゴルフ岐阜大会

③ 主 催

一般社団法人岐阜県障害者スポーツ協会

④ 主 管

岐阜県グラウンド・ゴルフ協会

⑤ 後 援(予定)

スポーツ庁、厚生労働省、公益財団法人日本パラスポーツ協会、公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会、株式会社中日新聞社、社会福祉法人中日新聞社会事業団、東海テレビ放送株式会社、社会福祉法人東海テレビ福祉文化事業団、岐阜県、社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会、社会福祉法人岐阜県福祉事業団、一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会、一般社団法人岐阜県視覚障害者福祉協会、一般社団法人岐阜県聴覚障害者協会、岐阜県身体障害者福祉施設協議会、岐阜県障害福祉事業所連絡会、一般社団法人岐阜県レクリエーション協会、岐阜市

⑥ 日 程

令和7年11月23日(日) 小雨決行(実施の可否は午前6時に決定します。)

受 付 8時30分～

開 会 式 9時30分～

交歓大会 10時00分～

昼 食 12時00分～

交 流 会 13時00分～

閉 会 式 14時30分～

⑦ 会 場

岐阜メモリアルセンター長良川競技場・補助競技場

岐阜市長良福光大野2675-28 TEL058-233-8822

⑧ 参加資格

大会に参加できる者は、以下に該当する者とします。

身体障害者手帳を所持し、自己の健康管理に責任を持てる者。

⑨ プレー規則

公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会ルール及び本大会申し合せ事項によります。

⑩ プレー方法

(1) 個人ゲームとし、交歓大会8ホール×2ラウンド及び交流会8ホールを行います。

(2) 組合せは、主催者において決定します。

(3) 打順は、ローテーション方式とし、スコアの記入は組責任者又は介助補助員のボランティアが行います。

11 表彰・お楽しみ抽選会

- (1) 交歓大会は各組1位～6位迄を表彰し、交流会は各組1位に賞を用意します。
- (2) 参加者全員に参加賞を用意し、ホールインワン賞も用意します。
- (3) 各賞の表彰後お楽しみ抽選会を行います。

12 参加費

一人1,500円(付添者は一人500円)(参加申込後に不参加となった場合の返金は、行いません。また荒天等により大会を中止した場合についても、キャンセル料等の費用に充てさせていただくため、返金はご容赦願います)

13 参加申込

- (1) 定員は300名とし、先着順に受付けます。
- (2) 「払込取扱票」(申込用紙兼用)に必要事項を**お一人一枚**ご記入のうえ、郵便局からお払い込みください。申込は**当該年度の申込用紙**で申し込みしてください。それ以外は受付しかねます。
- (3) **申込期限 令和7年10月6日(月)払込分まで**
- (4) 申込先 〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉農業会館5階
(一社)岐阜県障害者スポーツ協会 グラウンド・ゴルフ大会事務局
TEL:058-201-1568
FAX:058-338-8580
E-mail:soumu@gpsa.jp

14 その他

- (1) ゼッケンは、主催者が用意したものを着用してください。
- (2) ボール・クラブ(公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会認定品)・マーカーは、参加者が持参してください。また、プレー中に使う椅子、車いすについても参加者が持参してください。
- (3) 主催者において傷害保険に一括加入しますが、急病等については会場では応急の処置しかできないので、参加に当たっては自己の責任において健康と安全に充分留意してください。
- (4) 本大会の昼食は主催者が用意しますが、その他の経費は参加者が負担してください。大会当日駐車場が混雑するのが予想されますので、なるべく乗り合わせか公共交通機関でお越しください。
- (5) 申込用紙に記載された内容(個人情報)は本大会に関する目的にのみ使用します。
また、大会当日メディア等による取材や、本会によるホームページ等で報告用の写真を掲載させていただく場合があります。

温室効果ガスの排出減少に努めましょう。
・会場には、公共交通機関の利用、自家用車の相乗りなどによりマイカーの使用を控えましょう。
・ゴミは各自持ち帰り、リサイクルに心がけましょう。
・会場の清掃に努めましょう。

払 込 取 扱 票															払 込 金 受 領 証														
00		口座番号													金 額														
008102		百 十 万 千 百 十 円													千 百 十 万 千 百 十 円														
008102		72860													72860														
加入者名		全国障害者グラウンドゴルフ大会													料金		特殊取扱												
住所		〒													TEL		—												
フリガナ															FAX		—												
氏名		大昭平													性別		男・女												
生年月日		大会当日													交通		□公共交通機関 □自家用車 □マイクロバス・貸切バス												
身体障害者手帳		種 等級 付添 有(付添者名)													手話通訳者		要・不要												
障がい名		要約筆記者													要・不要		要・不要												
誓約書		参加にあたり医師の診断を受け、自己の健康に十分留意するとともに、大会中の病気や事故等も自己の責任とすることを誓います。													日 附 印														
令和7年 月 日 本人氏名																													
裏面の注意事項をお読みください。(私製承認名第6300号)																													
これより下部には何も記入しないでください。																													

払 込 金 受 領 証

口座記号番号	008102														
加入者名	全国障害者グラウンドゴルフ大会														
金額	千 百 十 万 千 百 十 円														
	72860														
おなまえ															
ご依頼人	様														
料金	(消費税込) 日 附 印														
特殊取引	円														

この受領書は、大切に保管してください。

11 表彰・お楽しみ抽選会

- (1) 交歓大会は各組1位～6位迄を表彰し、交流会は各組1位に賞を用意します。
- (2) 参加者全員に参加賞を用意し、ホールインワン賞も用意します。
- (3) 各賞の表彰後お楽しみ抽選会を行います。

12 参加費

一人1,500円(付添者は一人500円)(参加申込後に不参加となった場合の返金は、行いません。また荒天等により大会を中止した場合についても、キャンセル料等の費用に充てさせていただくため、返金はお容赦願います)

13 参加申込

- (1) 定員は300名とし、先着順に受付けます。
- (2) 「払込取扱票」(申込用紙兼用)に必要な事項を**お一人一枚**ご記入のうえ、郵便局からお払い込みください。申込は**当該年度の申込用紙**で申し込みしてください。それ以外は受付しかねます。
- (3) **申込期限 令和7年10月6日(月)払込分まで**
- (4) 申込先 〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉農業会館5階
(一社)岐阜県障害者スポーツ協会 グラウンド・ゴルフ大会事務局
TEL:058-201-1568
FAX:058-338-8580
E-mail:soumu@gpsa.jp

14 その他

- (1) ゼッケンは、主催者が用意したものを着用してください。
- (2) ボール・クラブ(公益社団法人日本グラウンド・ゴルフ協会認定品)・マーカーは、参加者が持参してください。また、プレー中に使う椅子、車いすについても参加者が持参してください。
- (3) 主催者において傷害保険に一括加入しますが、急病等については会場では応急の処置しかできないので、参加に当たっては自己の責任において健康と安全に充分留意してください。
- (4) 本大会の昼食は主催者が用意しますが、その他の経費は参加者が負担してください。大会当日駐車場が混雑するのが予想されますので、なるべく乗り合わせが公共交通機関でお越しください。
- (5) 申込用紙に記載された内容(個人情報)は本大会に関する目的にのみ使用します。
また、大会当日メディア等による取材や、本会によるホームページ等で報告用の写真を掲載させていただく場合があります。

温室効果ガスの排出減少に努めましょう。
・会場には、公共交通機関の利用、自家用車の相乗りなどによりマイカーの使用を控えましょう。
・ゴミは各自持ち帰り、リサイクルに心がけましょう。
・会場の清掃に努めましょう。

払 込 取 扱 票																			
00	口座番号																		
0	0	8	1	0	2	7	2	8	6	0	金 額	千	百	十	万	千	百	十	円
全国障害者グラウンドゴルフ大会											料 金	特 殊 取 扱							
加入者名	〒										TEL	— —							
住所	フリガナ										FAX	— —							
氏 名	生 年 月 日										大 昭 平	性 別	男・女		大会当日				
身体障害者手帳	種 等 級										付 添	有(付添者名)・無							
障がい名	手話通訳者 要・不要										要約筆記者 要・不要	交 通	☐ 公共交通機関 ☐ 自家用車 ☐ マイクロバス・貸切バス						
誓 約 書	参加にあたり医師の診断を受け、自己の健康に十分留意するとともに、大会中の病気や事故等も自己の責任とすることを誓います。										日 附 印	令和7年 月 日 本人氏名							
裏面の注意事項をお読みください。(私製承認名第6300号)																			
これより下部には何も記入しないでください。																			

切り取らないでください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

払 込 金 受 領 証														
口座記号番号	0 0 8 1 0 2 7 2 8 6 0													
加入者名	全国障害者グラウンドゴルフ大会													
金 額	千	百	十	万	千	百	十	円						
ご 依 頼 人	おなまえ ※													
料 金	(消費税込み) 日 附 印													
特 殊 取 引	円													

この受領書は、大切に保管してください。