

令和元年 静岡・山梨県高等学校ゴルフ選手権秋季大会・関東大会（男子・女子）予選  
兼 令和元年「第75回国体ゴルフ競技」静岡県代表選手（少年男子）選考ポイント対象大会

開催要項（競技規定）

- 1 主催 静岡・山梨県高等学校ゴルフ連盟  
2 後援 関東高等学校ゴルフ連盟  
3 協力 ラフォーレ修善寺&カントリークラブ  
4 協賛 スポーツニッポン新聞社  
5 大会役員  
会長 齊藤 篤（静岡・山梨県高等学校ゴルフ連盟会長）  
運営委員長 望月 照夫（静岡・山梨県高等学校ゴルフ連盟理事長）  
石黒 邦彦（ラフォーレ修善寺&カントリークラブ支配人）  
運営副委員長 三浦 尚稔（関東高等学校ゴルフ連盟専任理事）  
競技委員長 田村 径（日本大学三島高等学校）  
運営委員（総務） 西郷 将（静岡県立下田高等学校）  
木下 敬太（静岡県立稲取高等学校）  
（会計） 佐川 優（浜松学芸高等学校）

- 6 期 日 令和元年10月27日（日） 顧問会議：18:00～（ダイニング富士 コンパルーム）  
（夕食は、19:00～ サンパティックホール2F『蒼海』）  
令和元年10月28日（月） 競技日1日目 8:00～  
選手アピア・ユニフォームチェック  
6:15～ サンパティックホール2F『蒼海』  
顧問会議 7:20～ ダイニング富士 コンパルーム  
（朝食は 6:30～、夕食は 18:30～  
共に、サンパティックホール2F『蒼海』）  
令和元年10月29日（火） 競技日2日目 7:30～  
選手アピア・ユニフォームチェック  
5:45～ サンパティックホール2F『蒼海』前  
（朝食は 6:00～ サンパティックホール2F『蒼海』）  
閉会式：16:00～（予定）サンパティックホール2F『蒼海』

※ 27日の宿泊受付は、センターハウス受付で行う（夕食に間に合うようにチェックインしてください。）

※ 閉会式には必ず参加すること。

- 7 会 場 ラフォーレ修善寺&カントリークラブ  
〒410-2415 静岡県伊豆市大平1529 TEL 0558-72-8830 Fax 0558-72-6115

- 8 出場資格 以下の条件を満たす者〔厳守〕  
① 本連盟に登録された1・2年生で学校長の出場許可を受け、各校顧問よりエントリーされた者。  
または、個人加盟者で学校長の出場許可を受け、親権者の同意書を提出した者。  
② 本年度、ルールマナー研修会に出席した者及び特別承認者。

- 9 競技方法 ① 1日18ホール、2日間合計36ホールストロークプレー（ハーフ休憩あり）  
② OUT・INコース Bグリーン 男子：青マーク、女子：白マーク  
③ 全組OUTコーススタートのワンウェイで行う。  
④ 3位タイまでの者に賞状を授与  
⑤ 第1位が同ストロークの場合、プレーオフにより優勝者を決定する。  
⑥ 関東大会出場者の順位決定は、次のアからウの順に行う。  
ア. 2日間の合計ストロークの少ないものを上位とする。  
イ. アが同数の場合は、2日目のストロークが少ないものを上位とする。  
ウ. イが同数の場合は、2日目の成績のマッチング・スコアカード方式により上位を決定する。  
⑦ 関東大会進出のクオリファイは後日、発表する。  
⑧ 1日目の組み合わせは、後日、関東高等学校ゴルフ連盟のHP上にアップする  
2日目の組み合わせは、1日目の夕食会場に張り出すので確認すること。

- 10 費用 (1) 大会参加費 一人 5000 円  
 (2) プレーフィ1日間 (消費税込み) 一人 13000 円  
 1日あたり 6,500 円 (昼食代込み)  
 (3) 宿泊費 7650円(夕・朝食込み)、入湯税150円 一人 7800 円  
 宿泊については **10月18 (金)** までに、営業：遠藤 宛てにFAXすること。  
 人数によっては、他校の生徒との相部屋になる可能性があります。御了承願います。

- 11 申込方法 プレーフィ・宿泊費用は当日、各校又は各個人で精算すること。大会参加費のみ振り込むこと。  
 「出場申込書」「振り込み明細書」を事務局に郵送すること。  
 「宿泊申し込み票」をゴルフ場に送付すること。  
 ※ 個人加盟者は加えて、「親権者の同意書」を郵送すること。

※ 試合当日、必ず在学証明書、非課税証明書をゴルフ場に提出すること。

<b>【会計口座】</b>	
静岡銀行(0149) 稲取支店(213) 普通	0359671
口座名	静岡・山梨県高等学校ゴルフ連盟 代表 袴田 悠介〔ハカマタ ユウスケ〕
<b>【申込書送付先】</b>	
〒413-0411 静岡県賀茂郡東伊豆町稲取 3012-2	
静岡県立稲取高等学校 木下 敬太	
FAX 0557-95-5172	TEL 055795-0175
<b>【振込明細書送付先】</b>	
〒430-0905 静岡県浜松市中区下池川町 34 番 3 号	
浜松学芸中学校・高等学校 佐川 優 (会計)	
FAX 053-475-2395	TEL 053-471-5336

- 12 申込締切日 出場申込書 10月11日(金)まで (必着)  
 大会費用振込み期限 10月11日(金)まで  
 締切後の受付及び大会参加費の返金は一切行わない。

- 13 練習ラウンド ① プレーフィ 3,000円 (セルフ乗用カート・税別・食事別)  
 保護者はその日のメンバー料金とする。  
 ※ 予約の際は、『本大会の練習ラウンド』である旨を、ゴルフ場に直接電話で連絡すること  
 (インターネット等で、申し込んだ場合は別料金になります。)

- ② 練習ラウンドにおいて高校生としてあるまじき行為をした者、及びゴルフ場より苦情が出た者について本大会出場を認めない。コースの目土を行い、グリーンのピッチマークを必ず直すこと。

- 14 その他 ① 悪天候等、コースの状態が適正なるプレー不可能と判断したときは、競技規定に定めてあるホール数を短縮する場合がある。(なお、その際に料金の返金は行わない。)

- ② ハーフチェック、1日目のラウンドの結果、その後のプレーで前進4打を促す場合がある。

- ③ 高校生としてあるまじき行為(飲酒、喫煙、宿舎において夜間騒ぐ、他の部屋への頻繁な出入り等)があった場合は試合出場を停止し、関東高等学校ゴルフ連盟規定により厳しく処罰する。

- ④ 故意にスコアの過少申告を行った者は失格とし関東高等学校ゴルフ連盟規定により処罰する。

- ⑤ スタート前のコース内への立ち入りを禁止する。該当者は失格とする。

- ⑥ 会場へは制服を着用すること。(制服の無い学校は、ゴルフ場への来場にふさわしい服装)

- ⑦ 大会はユニフォームを着用とする。(日本高等学校ゴルフ連盟ユニフォーム規定に則る)

なお、今大会に限り、記名なしの防寒具の着用を認める(華美でないもの)

- ⑧ 会場内の携帯電話の使用は禁止する。

- ⑨ 茶髪・長髪など高校生の品位を疑うようなヘアスタイルでの試合参加は厳に慎むこと。

- ⑩ 大会中の打撃練習場およびアプローチ練習場の使用を禁止する。

- ⑪ 大会で使用するボールにはフルネームおよび通し番号を記入する。

- ⑫ 大会中、一般のお客様もいるため、施設の使い方に注意する。

# 大会費用 振込明細書

参加費 (A) (生徒1名)	5,000 円 × ( ) 名 = _____ 円
-------------------	---------------------------

宿泊費・プレーフィの精算は各校、又は各個人にて行ってください。宿泊の予約・キャンセルについても各校・各個人で責任をもって行うようにしてください。

合計金額 \_\_\_\_\_ 円

## 振込銀行・信用金庫

店名 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫 \_\_\_\_\_ 支店

振り込み日 令和元年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

振り込み方法 (文書扱い・電信扱い)

振り込み者名 \_\_\_\_\_ 高等学校

氏名 \_\_\_\_\_

大会会長 齊 藤 篤 様

# 大会申込書

下記の者、令和元年10月28日（月）、29日（火）にラフォーレ修善寺&カントリークラブにて開催される平成30年度 静岡・山梨県高等学校ゴルフ選手権秋季大会に参加出場することを許可致します。

尚、本大会に出場するにあたり、競技出場中の不測の事故に対しての全ての責任は主催者でない事を承諾し、大会規定を守り競技することを誓約します。

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校

所在地 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 印

顧問名 \_\_\_\_\_ 印

平均スコアの良い選手から記入してください。用紙不足の場合はコピー願います。

	平均スコア	フリカサ 生徒氏名	学年		平均スコア	フリカサ 生徒氏名	学年
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

・10/28 引率教師名 \_\_\_\_\_ 宿泊 有・無 引率教師名 \_\_\_\_\_ 宿泊 有・無

・10/29 引率教師名 \_\_\_\_\_ 引率教師名 \_\_\_\_\_

※ 大会運営上、複数の顧問がいらっしゃる学校は、できるだけ複数で引率をお願いします。

・連絡先（携帯電話等） \_\_\_\_\_

静岡・山梨県高等学校ゴルフ連盟  
会長 齊藤 篤 様

## 同意書

今般 令和元年度静岡・山梨県高等学校ゴルフ選手権秋季大会に参加するにあたり貴連盟の規約・内規を守りそれに従います。また、試合に際しての一切の法的道義的責任を問いません。

令和元年 月 日

生徒氏名 \_\_\_\_\_

親権者氏名 \_\_\_\_\_ 印

大会会長 齊藤 篤 様

## 大会申込書

下記の者、令和元年10月28日（月）、29日（火）にラフォーレ修善寺&カントリークラブにて開催される令和元年 静岡・山梨県高等学校ゴルフ選手権秋季大会に参加出場することを許可致します。

尚、本大会に出場するにあたり、競技出場中の不測の事故に対しての全ての責任は主催者になし、大会規定を守り競技することを誓約します。

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校

〒

所在地 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 印

平均スコア	生徒氏名 <sup>ふりがな</sup>	学年

〒

生徒住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

# FAX (ラフォーレ修善寺&カントリークラブ 宛)

宛先: ラフォーレ修善寺&カントリークラブ 差出人:

営業: 遠藤 勲 様

FAX: 0558-72-6115 FAX:

電話: 0558-72-8830 電話:

件名: 静岡・山梨県大会参加・宿泊人数 送信日: 令和元年 月 日

ページ数: 枚

コメント: 以下のとおり、宿泊者名簿を添付の上、宿泊の予約を行います。

高等学校 申し込み責任者

10月27日(日)、10月28日(月)

	(フリガナ) 氏名	27日 宿泊	28日 宿泊	27日 夕食	28日 朝食	28日 夕食	29日 朝食
教員① (保護者)							
教員②							

(〇をつけてください。)

生徒 ( ) 名 (名簿は別紙にて添付)

名前には、必ずフリガナを振ってください。

確実に取れる連絡先 (携帯など)

( - - ) (氏名: )

領収書の宛名

10月18日(金)までに送付してください。