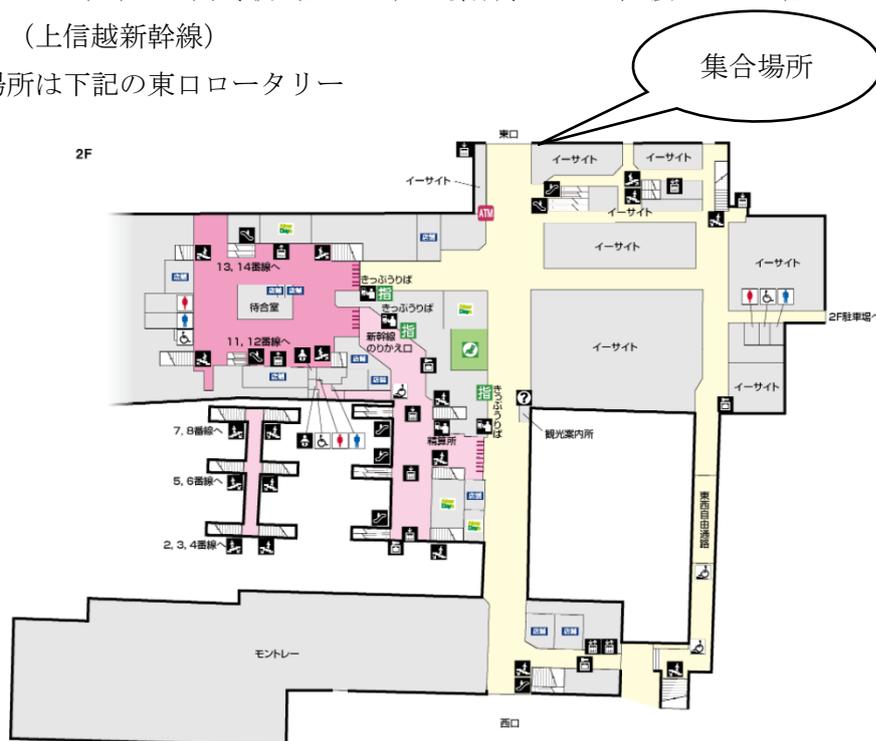


選手連絡事項

【集合場所について】

8月14日（日）JR 高崎駅（16：30）へ集合、または直接ホテル（17：00）へ
（上信越新幹線）

集合場所は下記の東口ロータリー



【解散予定時刻】

16日（競技1日目）の敗退者は翌日（17日）帰宅。

それ以外の選手は18日表彰式終了予定時刻が14：10。

その後、JR 高崎駅までのシャトルバスあり（駅到着予定14：30）。

【服装について】

行き帰り：制服

競技：連盟ユニホーム規定厳守

開会式・表彰式：制服

【飲料】

ラウンド時には飲料を支給します。（但し本数に限りあり）

必要ならば、事前に必要な飲食料等を準備しておくこと。

【参加費振込先・振込み期限：8月2日（火）まで】

金額：¥10,000（税込み）

振込先：大阪信用金庫 新大阪支店 普通0142218

名義：一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟

シャ）ニホンコウトウガッコウチュウガッコウゴルフフレンメイ

【出欠確認】出欠確認の用紙に記入し、スマホで写真を撮って画像をメールで送ってください。

提出期限：8月5日午前10時まで に連盟事務局へメールしてください。

【誓約書】出場する選手は必ず、署名・押印して 大会に持参 してください。

【ゴルフ利用税免除書類】

同封の「ゴルフ場利用税非課税利用証明書」と「ゴルフ場利用税・非課税利用者名簿」に記入して大会に持参すること。

学校長印の押印がもらえず持参できない場合は、大会後ゴルフ場に郵送すること。

提出先：ゴルフ場フロント

【大会パンフレット】

大会開催に向けて大会パンフレットを作成します。

パンフレットでは出場選手の紹介ページを設け、氏名・学校名・学年等を記載します。

- 同封のFAX返信用紙に記入してください。パンフレット掲載用です。氏名・学校名等は正式な名称および字を書いてください。略字で記入しますとそのままパンフレットに反映されます。

【学校引率について】

今大会は、学校引率の義務はございません。集合から解散まで連盟役員が引率いたします。もちろん引率していただいても結構です。大会中はコース内には入場不可となります。

【荷物について】

駅からバスに乗車する選手は、スーツケース等の大きな荷物は事前にコースに送ってください。

【ローカルルール】

同封のローカルルールは大会に持参してください。

【電動カートについて】

道具や携帯品を乗用カートに積むことができる。

ホールとホールの間は乗車可能

【自己申告書】

同封の自己申告書に記入し、大会に持参してください。

(当日の体温は会場で行いますが、体温以外の所(名前・連絡先・学校名)は記入しておくこと

第2回ISPSハンダ・全国高等学校選抜チャレンジマッチプレー選手権大会

令和4年 月 日

誓約書

大会会長殿

下記大会に参加するにあたり、日本高等学校・中学校ゴルフ連盟の規約・内規を遵守し、従います。大会参加中の死亡・障害等の人的事故あるいは携帯物紛失等の物的事故による損害については、本競技参加のために契約した保険による補償の他には、当連盟が賠償の責任を負わないことを承諾し、一切の請求は致しません。

大会名：第2回ISPSハンダ・全国高等学校選抜チャレンジマッチプレー選手権大会

選手氏名 _____ 印 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

2022年 月 日

2022年度 日本高等学校・中学校ゴルフ連盟主催競技

来場日ごと提出

◆新型コロナウイルス感染症(COVID-19)関連 日別自己申告表

※全選手、大会関係者、スタッフ用（未提出時は大会への出場、参加はできません。）

氏名	本日の体温								℃
該当に○してください	選手	引率	保護者	来賓	大会委員	運営TV	報道	ボランティア	
引率は学校名 保護者は選手名 法人は会社名	携帯電話								
本日の症状【該当する症状に☑を入れてください。該当しない場合は無記入】									
<input type="checkbox"/> 悪寒	<input type="checkbox"/> 発熱	<input type="checkbox"/> から咳	<input type="checkbox"/> 鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 咽頭痛				
<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 食欲不振	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 味覚障害	<input type="checkbox"/> 嗅覚障害				
<input type="checkbox"/> 呼吸困難	<input type="checkbox"/> 胸痛	<input type="checkbox"/> 膿性痰	<input type="checkbox"/> その他()						

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入頂きました個人情報は、(一社)日本高等学校・中学校ゴルフ連盟にて厳正に管理し、新型コロナウイルス感染症疑い患者の把握のために利用します。事前に了解なく他の目的で利用・提供することはありません。但し、緊急時において、医療機関や行政機関への連絡のため、書面もしくは口頭にて、医療機関や行政機関に提供いたします。また、個人情報の委託を行う場合は、当連盟の厳正な管理の下で行います。枠内については全項目をご記入ください。尚、ご本人の個人情報の提出は任意です。ただし、正しく提出されない場合は、正常な大会運営に必要な最小限の情報のため、大会に参加できない可能性があります。個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用停止・消去及び第三者提供の停止につきましては、恐れ入りますが下記までお申し出ください。

[本件及び個人情報についてのお問い合わせ先]

一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟

TEL06-6379-3582 *平日9:00~17:00(土日祝・年末年始は休み)

[個人情報保護管理責任者] 一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟 事務局長 木暮賢一

保護者は、観戦についての注意事項を遵守します。

-----キリリ-----

2022年 月 日

2022年度 日本高等学校・中学校ゴルフ連盟主催競技

来場日ごと提出

◆新型コロナウイルス感染症(COVID-19)関連 日別自己申告表

※全選手、大会関係者、スタッフ用（未提出時は大会への出場、参加はできません。）

氏名	本日の体温								℃
該当に○してください	選手	引率	保護者	来賓	大会委員	運営TV	報道	ボランティア	
引率は学校名 保護者は選手名 法人は会社名	携帯電話								
本日の症状【該当する症状に☑を入れてください。該当しない場合は無記入】									
<input type="checkbox"/> 悪寒	<input type="checkbox"/> 発熱	<input type="checkbox"/> から咳	<input type="checkbox"/> 鼻づまり	<input type="checkbox"/> 頭痛	<input type="checkbox"/> 咽頭痛				
<input type="checkbox"/> 倦怠感	<input type="checkbox"/> 筋肉痛	<input type="checkbox"/> 食欲不振	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 味覚障害	<input type="checkbox"/> 嗅覚障害				
<input type="checkbox"/> 呼吸困難	<input type="checkbox"/> 胸痛	<input type="checkbox"/> 膿性痰	<input type="checkbox"/> その他()						

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入頂きました個人情報は、(一社)日本高等学校・中学校ゴルフ連盟にて厳正に管理し、新型コロナウイルス感染症疑い患者の把握のために利用します。事前に了解なく他の目的で利用・提供することはありません。但し、緊急時において、医療機関や行政機関への連絡のため、書面もしくは口頭にて、医療機関や行政機関に提供いたします。また、個人情報の委託を行う場合は、当連盟の厳正な管理の下で行います。枠内については全項目をご記入ください。尚、ご本人の個人情報の提出は任意です。ただし、正しく提出されない場合は、正常な大会運営に必要な最小限の情報のため、大会に参加できない可能性があります。個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用停止・消去及び第三者提供の停止につきましては、恐れ入りますが下記までお申し出ください。

[本件及び個人情報についてのお問い合わせ先]

一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟

TEL06-6379-3582 *平日9:00~17:00(土日祝・年末年始は休み)

[個人情報保護管理責任者] 一般社団法人日本高等学校・中学校ゴルフ連盟 事務局長 木暮賢一

保護者は、観戦についての注意事項を遵守します。

ゴルフ場利用税 非課税利用証明書

年 月 日

学校の所在地

学校の名称

学校長等の氏名

印

下記のゴルフ場の利用については、地方税法第75条の3第2号に規定する、非課税要件に該当することを証明します。

1 利用目的 (どちらかにチェック)	ア 保健体育科目の実技	
	イ 公認の課外活動 (内容：全国高等学校選抜チャレンジマッチプレー選手権大会)	
2 利用団体名 及び代表者 職・氏名	団体名	
	代表者職・氏名	
3 利用期間	2022年8月15日 から 2022年8月18日	
4 利用する ゴルフ場	サンコー72カントリークラブ(高崎市)	
5 利用人員	名(利用者は別添名簿のとおり)	

(注) 1 非課税の対象となる学生等の利用とは、大学等における「保健体育科目の実技」又は「公認の課外活動(当該学校の職員が顧問として置かれているものに限る)」であり、学長又は学校長の発行する証明書に限られます。

2 証明書と併せて利用者の名前と利用日が分かる名簿をご提出ください。

※証明書及び利用者の名簿については任意様式です。

※ ゴルフ場利用税 非課税利用者名簿

No	学生等・ 教員	氏 名	生年月日	学年	学籍番号	学 部	利用日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							