

＝公益社団法人 日田玖珠法人会＝

第12回「チャリティゴルフ大会」開催要項

1. 主催・主管 公益社団法人 日田玖珠法人会
2. 協賛 天瀬温泉カントリークラブ
3. 日時 令和7年9月19日（金） 午前8時スタート ＜雨天決行＞
（参加者は、各自のスタート時間 30 分前までに受付を済ませること）
4. 会場 天瀬温泉カントリークラブ
5. チーム編成 1チーム監督（兼選手）、選手3名の4名編成とする。
6. 競技方法
 - 競技規則は、全て日本ゴルフ協会のゴルフ規則及びローカルルールによる。
 - WPのハーフコンペとする。
 - 競技は全て団体の部で、ダブルペリア競技とする。
7. 順位の決定
 - 団体の部は、上位3名の合計によって決定する。
 - 個人の部は、同スコアの場合は、年長者（年齢順）を上位とする。
8. 組合せ
 - 組合せは、大会事務局で行う。
9. 表彰
 - ① 団体表彰
 - ・優勝、2位から10位を表彰
 - ② 個人表彰
 - ・優勝～3位、5位、7位、10位を表彰
 - ・ベストグロス賞、ニアピン賞、敢闘賞、ブービー賞、他
 - ③ 参加者全員に参加賞を贈呈
10. 参加料
 - 1名 11,000円（プレー・食事代・チャリティ募金を含む）

「チャリティゴルフ大会」競技ルール及び注意事項

【 競技の条件 】

1. ゴルフ規則

日本ゴルフ協会ゴルフ規則とこの競技のローカル・ルールを適用する。

2. 競技委員会の裁定

競技委員会は、競技の条件を修正する権限を有し、全ての事柄について、この委員会の裁定は最終である。

3. 雨天決行

【 ローカルルール 】

1. アウトオブバウンズの境界は白杭をもって標示する。

2. カート道路周辺の裸地は無修理地扱いとする事ができる。

3. 修理地（イノシシによる被害跡を含む）は青杭を立て、白線をもってその限界を標示する。

4. 排水溝及びU字溝は動かせない障害物とする。

5. ジェネラル エリアはオール 6 インチプレーとし、OBの場合は、特設ティを使用する。

6. 本競技に於いて、No. 1～No. 4・No. 4～No. 5・No. 7～No. 9 ホール間の黄色杭は 1 ペナとする。

7. 目的外グリーン及び予備グリーンはプレー禁止区域とする。

8. 使用ティマーク

・レギュラー（白） ・レディース（赤） ・70 歳以上（緑）

【 注意事項 】

1. 競技の条件やローカルルールに追加、変更のあるときはスターティングホールのティインググラウンド付近に掲示して告示する。

2. スタート時刻 30 分前迄に受付を終了すること。

3. グリーン保護のため、メタルスパイクシューズ及びタウン用シューズの使用を禁止する。必ずコース専用のシューズに履き替えること。

4. スタートの呼出は行わないので、スタート時間 5 分前までにはスターティングホールに待機すること。

5. 当日のプレー中、選手は必ず着帽のこと。

令和7年7月

＝公益社団法人 日田玖珠法人会＝

「第12回 チャリティゴルフ大会」のご案内

日田玖珠法人会は、「よき経営者をめざすものの団体」として、また、「地域社会の発展に貢献する団体」として税を基軸とした啓発・教育・広報・提言事業や社会貢献活動を行っております。これらの公益事業を推進していくため、本年度も「チャリティゴルフ大会」を職域・団体等の対抗として、下記により開催いたします。

本大会では、団体賞・個人賞など、例年、豪華賞品を準備しておりますので、是非、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、本大会の益金につきましては、日田市・玖珠町・九重町の社会福祉事業へ寄附させていただきます。

- ◇ 日 時 令和7年9月19日（金） 午前8時スタート （雨天決行）
- ◇ 場 所 天瀬温泉カントリークラブ
- ◇ チーム編成 4人1組（当日欠席の場合、参加費はいただきます。）
- ◇ 参加費 お一人11,000円（食事代、チャリティ募金含む）
- ◇ 競技ルール WPのハーフコンペとします。
- ◇ その他 ①午前中スターティングホールでソフトドリンクをサービスします。
②表彰式は行いません。

◇ 申込み方法

下記の申込用紙により事務局にお申し込み下さい。参加費については、当日受付にてお支払いください。

（公社）日田玖珠法人会事務局

- 本部：日田市三本松二丁目2-16 （電話 0973-23-7305 FAX 0973-23-8028）
- 玖珠支部：玖珠町大字帆足125-1 （電話 0973-72-1211 FAX 0973-72-5712）
- 九重支部：九重町大字右田3157-7 （電話 0973-76-2424 FAX 0973-76-2473）

◇ 申込締切

令和7年8月22日（金）（期日、厳守をお願いします。）

【 参 加 申 込 書 】

◆（団体名）	◆（代表者名）
◆（住 所） 〒	
◆（TEL）	◆（FAX）
◆（参加者名）	
①	②
生年月日（ ）	生年月日（ ）
③	④
生年月日（ ）	生年月日（ ）

※ 生年月日は（ ）内に必ずご記入ください。組合せは代表者へ郵送、又はFAXいたします。