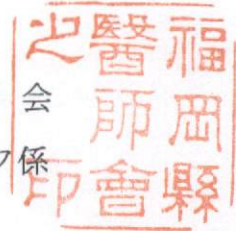


平成17年7月15日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
文化祭 ゴルフ係



第49回福岡県医師会文化祭ゴルフ大会について

標記の件につきまして、別紙開催要綱により催しますので、会員各位へのご案内をお願いいたします。

なお、

- 1) 出席者については、別紙申込書にご記入の上、申込料（団体戦1チーム6,000円、個人戦1人3,000円）を添えて9月21日（水）迄に本会へお申し込み下さい。（必着のこと）
- 2) 医師会団体戦希望及び団体戦希望（同門、友人同士のチーム編成）の参加者については、別紙にチーム名及び氏名（4名）を必ずご記入下さい。
- 3) 医師会毎の団体戦につきましては、出来ましたら各郡市医師会で申込料の補助をお願いいたします。
- 4) 団体戦希望（同門、友人同士のチーム編成及び団体戦希望でチームを作れない方）申込みににつきましては、当日受付にて申込料（4,500円（団体戦参加費1人1,500円＋個人戦3,000円）をお支払い下さい。
- 5) 開催要綱は県医報7月号にも掲載いたしております。

小郡三井医師会より

担当理事 永田正和

出席者を医師会で取りまとめますので、参加ご希望の方は9月16日(金)までに当医師会事務局へご連絡下さい。



第49回福岡県医師会文化祭ゴルフ大会

と き：平成17年11月3日（木・祝日）午前8時スタート

ところ：福岡国際カントリークラブ（宗像）

TEL 0940-32-3544

1. 大会形式

団体戦及び個人戦を行います。

- 1) 団体戦は1チーム4名とし、複数チーム申し込み可能となっております。
- 2) 個人戦は参加者全員を対象とします。チームを作れない場合で、団体戦出場希望者は、事務局の方で組合わせを決めます。（但し、参加費が別途1,500円かかります）なお、同門、友人同士のチーム編成も可。（その際はチーム名を申し込み時に明記の事）

2. 参加資格 福岡県医師会員

3. 参加費用

1) 参加申込料

団体戦1チーム 6,000円

個人戦1名 3,000円

※昼食・懇親会費を含みます。

但し、参加申込料納入後の返金は出来ません。

- 2) グリーンフィー、キャディフィー、場内での飲食、買物の費用等は、自己負担となります。

4. 参加申込方法

参加申込は、申込料（団体戦1チーム6,000円、個人戦3,000円）を添え、各郡市医師会に申込んで下さい。

なお、チームを作れない先生方で、団体戦出場希望の場合は当日支払いとなります。

5. 申込締切

9月17日（土）

〔郡市医師会は9月21日（水）までに県医師会へお願い致します（必着）〕

6. 競技方法及び競技規則

- 1) 18ホールストロークプレー
- 2) ハンディはダブルペリア方式により、団体の部（4名の合計ネット）及び個人の部の順位を決定します。個人の同スコアの場合は年齢順とします。
- 3) 団体戦の部のベストグロス（4名の合計グロス）も表彰します。同グロスの場合は、4位のグロスの少ない方を上位とし、それでも同スコアの場合は4名の総年齢の高い方を上位とします。
- 4) その他のルールはJGA規則及び福岡国際カントリークラブローカルルールを適用します。
- 5) スコアカードは所定のものを使用し、各組の責任者は同伴プレイヤーの確認を受けた上、直ちに提出して下さい。

7. 懇 親 会

- 1) クラブハウスにおいて競技終了後に行います。
- 2) 懇親会の際に表彰を行います。

8. 表彰規則

参加チーム・参加者数に応じて表彰者数等を決めます。詳細につきましては、あらためてお知らせいたします。

9. そ の 他

- 1) 組み合わせは、本ゴルフ委員会ご一任とさせていただきます。
- 2) 組み合わせ表及びスタート時間は、後日、各郡市医師会及び各人にご連絡致します。
- 3) 団体戦において欠員が出た場合は、所属郡市医師会で調整の上、交代者を補充し、県医師会文化祭ゴルフ大会係までご連絡をお願い致します。
(TEL 092-431-4564)
- 4) パターコンテストを行います。
- 5) スタート30分前に集合して下さい。
(遅れた場合、スタート出来ないことがあります)