

## 第 27 回 日本障害者オープンゴルフ選手権開催要項

(障害者世界ランキング対象試合)

1. 日 時 令和 4 年 10 月 23 日 (日) ~ 25 日 (火) 23 日前夜祭 24 日?25 日競技
2. 会 場  
競 技 新君津ベルグリーンカントリー倶楽部  
〒292-1161 千葉県君津市東猪原 12 TEL: 0439-70-5130  
前夜祭 木更津ワシントンホテル  
〒292-0805 千葉県木更津市大和 1-2-1 TEL: 0438-42-1121  
宿 泊 木更津ワシントンホテル
3. 主 催 特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会
4. 後 援 (予定)  
スポーツ庁 / 千葉県 / 君津市 / (公財) 日本ゴルフ協会 / (公財) 日本パラスポーツ協会 /  
(社福) 全国社会福祉協議会・全国社会就労センター協議会 他
5. 競技方法  
クラス別・36 ホールストロークプレイ (2 日間スクラッチ競技)  
クラスの区分 グランプリの部 / 上肢障害の部 / 下肢障害の部 / 片マヒ障害の部 / 重複障害の部 /  
軽度障害の部 / 車いすの部 / 知的障害の部 (知的障害の部の試合は 25 日 18 ホールのみ。  
プレーは 2 日間しても可) / ボランティアの部
6. 参加費 障害者 20,500 円 (乗用カートセルフ 2 プレー、2 昼食、表彰式パーティ代、賞品代、  
保険料、事務費含む) 健常者 22,500 円 前夜祭 7,000 円 (自由参加) 宿泊費は別途となります。
7. 参加資格  
日本障害者ゴルフ協会会員 (身体障害者手帳か療育手帳を保持する人。または手帳がなくて  
も障害ありと協会が認めた人) 会の趣旨に賛同する健常者 (ボランティアの部)  
※ 初参加の人は日本障害者ゴルフ協会への会員登録が必要です。(事務局までお問い合わせ下さい。)
8. 定 員 80 名まで (うち外国選手 10 名。定員になり次第締切るものとする)
9. 表 彰  
(1) クラス別 各クラスとも 1 位を表彰  
(2) グランプリ部門 優勝?3 位を表彰。グランプリの部出場希望者は一般の申込書に加えてグ  
ランプリの部出場申込書と実近の USGA/JGA ハンデキャップインデックス提出が必要です。
10. 申込み方法と注意  
別紙申込書に必要事項を記載し郵便か FAX で申込んでください。  
(1) 受付期限 申込書提出 令和 4 年 10 月 7 日 (金) 参加費振込 令和 4 年 10 月 14 日 (金)  
(2) 申込書送り先 特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会事務局  
〒158-0081 東京都世田谷区深沢 2-1-3 D-1205  
Tel 03-5758-3255 (14 時から 18 時まで) FAX 03-5758-3265

振込先

城南信用金庫 碑衾 (ヒブスマ) 支店 普通預金 633679

口座名 特定非営利活動法人日本障害者ゴルフ協会スポーツ振興基金助成口