



第16回スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権競技 開催案内

名 称 : 第16回スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権競技

主 催 : 日本スナッグゴルフ協会

後 援 : スナッグゴルフジャパン事務局

助 成 : 公益財団法人ジュニアゴルファー育成財団

協 力 : 塩屋北スナッグゴルフクラブ
: NPO法人スポーツクラブ21はりま
: いぶきスナッグゴルフクラブ

運 営 : 兵庫県スナッグゴルフ協会

開催日程 : 令和5年 12月3日 (日)

時 間 : 9:30 ~ 受付 集合

: 10:20 ~ 開会式

10:30 ~ 第1部午前の部スタート(昼食休憩後) 午後にスナッグアウト大会開始

12:30 ~ 開会式後の午前中にスナッグアウト大会を開始(昼食後) 第2部午後の部

15:15 ~ 表彰・閉会式

16:00 終了予定

会 場 : 神戸 しあわせの村 運動公園 (神戸市北区山田町)

参加費 : 1名 1000円 (傷害保険,賞品等)

参加資格 : 下記条件を満たすチーム

① 監督: 1名 (18才以上の保護者責任のとれる者)

② 選手: 小学生6名 (5名でも可)

(各学校、市町村、ゴルフ場、練習場、自治会、PTAなどの単位での集まり)

③ 選手個人で自分のスコアをスコアカードに記入できること

④ 選手個人でコースプレイができること

参加募集 : 20チーム * 申込多数の場合は申込先着順

競技方法 : 1チーム6名(5名可)による、9ホールズストロークプレーのチーム戦

* スタート表、当日スのスケジュールについては、

表 彰 : 優勝チームに表彰状、選手全員にメダル、賞品

2、3位のチームに表彰状、選手全員にメダル、賞品

: 個人戦 1~5、飛び賞、BB、BM賞、参加賞

参加申込 : 申込用紙に必要事項を記入・捺印の上、大会事務局までFAX、メール、又は郵送して下さい。折り返し事務局よりご確認のご連絡を致します

申込締切 : 11月26日 (土) 必着 * 参加チーム多数の場合は先着順

お問合せ : 兵庫県スナッグゴルフ協会 079-433-1234 田中まで (AM10:00~PM6:00)

**写真の取り扱いについて: 大会の写真をホームページ等で使用させていただく事が
ございますあらかじめご了承ください。**

※ チーム戦、個人戦の申し込み内容は下記をご覧ください
チーム戦の申し込みで、個人戦の申し込みも兼ねますので、個人戦申し込みは不要です

スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権競技 チーム戦申し込み書
 チーム戦の申し込みで、個人戦の申し込みも兼ねますので、個人戦申し込みは不要です
 (個人戦単独の申し込み書は兵庫県スナッグゴルフ協会HPよりダウンロード)

チーム欄 ① チーム名： _____
 (例： ○○チーム、○○ハイグルス、等)

責任者欄 ① 氏名： _____ 印
 〒 _____

② 住所： _____

③ 電話： _____ E-mail： _____

選手①	氏名： _____	学校名： _____	学年： _____
	住所： _____	電話： _____	
貸用具欄	mail： _____	スナッグ・ゴルフ経験：有・無	
	不要 右用 左用	S	M L

選手②	氏名： _____	学校名： _____	学年： _____
	住所： _____	電話： _____	
貸用具欄	mail： _____	スナッグ・ゴルフ経験：有・無	
	不要 右用 左用	S	M L

選手③	氏名： _____	学校名： _____	学年： _____
	住所： _____	電話： _____	
貸用具欄	mail： _____	スナッグ・ゴルフ経験：有・無	
	不要 右用 左用	S	M L

選手④	氏名： _____	学校名： _____	学年： _____
	住所： _____	電話： _____	
貸用具欄	mail： _____	スナッグ・ゴルフ経験：有・無	
	不要 右用 左用	S	M L

選手⑤	氏名： _____	学校名： _____	学年： _____
	住所： _____	電話： _____	
貸用具欄	mail： _____	スナッグ・ゴルフ経験：有・無	
	不要 右用 左用	S	M L

選手⑥	氏名： _____	学校名： _____	学年： _____
	住所： _____	電話： _____	
貸用具欄	mail： _____	スナッグ・ゴルフ経験：有・無	
	不要 右用 左用	S	M L

※ お願い 低学年の組に同行しスコアの記入をお手伝い、協力お願い致します。

スコアラー名 _____ 様

上記ご記入・捺印の上FAX、メール又は郵送にて事務局まで提出して下さい。

* 郵送、FAX、メールともに11月26日(土)必着。

FAX：079-432-6788 メール：yokowoks@cup.ocn.ne.jp

郵送先：〒676-0805
 高砂市米田町米田722-38 (株)ヨコオゴルフ内
 兵庫県スナッグゴルフ協会
 兵庫県スナッグゴルフ協会



メールQRコード

第16回スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権

個人戦申込書

個人戦のみ参加の方はこの申し込み書でお送りください

フリガナ

子供氏名： _____ 年齢 才 _____

※学年の最確認をお願いします、間違えますとスタート位置、順位の発表後であれば変更できません。

学校名： _____ 年生 _____

〒 _____ スナッグ・ゴルフ 経験 有・無 _____

連絡住所： _____

電 話： _____ fax _____

メール： _____ @ _____

スナッグゴルフ関西小学生チーム選手権大会に出場致します。

本大会参加中、不測の事故に対し主催者には責任が無いことを理解し

ここに同意します

保護者署名（同伴責任者） _____

※写真の取り扱い：大会中の写真をホームページ等で使用させていただく事がございます。
あらかじめご了承ください。

11月23日(水)締め切り

組み合わせの都合上、厳守お願いいたします。

メール：yokowoks@cup.ocn.ne.jp

兵庫県スナッグゴルフ協会

担当：田中久佐雄