

令和 8 年度 第 27 回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねんりんピック～
パークゴルフ交流大会実施要領

■令和 9 年度の全国健康福祉祭への選手派遣について

- ・令和 9 年度の全国健康福祉祭は、選手派遣要請のない開催方法での実施が主催者（厚生労働省）の決定により確定しているため、令和 8 年度の本大会は、選手選考を行わない交流大会として実施する。

- 1 主 催 青森県
社会福祉法人青森県すこやか福祉事業団
 - 2 主 管 青森県パークゴルフ協会連合会
 - 3 開 催 日 令和 8 年 9 月 19 日(土)
 - 4 会 場 八甲田パノラマパークゴルフ場（十和田市法量字焼山 64-458）
 - 5 日 程 受 付 8 : 30 ～ 9 : 00
開始式 9 : 00 ～ 9 : 15
プレー 9 : 30 ～
表彰式 プレー終了後
 - 6 参加資格 県内在住者で、59 歳以上（43 年 4 月 1 日以前に生まれた人）とする。
 - 7 競技方法 (1)競技は、個人戦とする。
(2)4 コース・36 ホール、ストロークプレー
 - 8 競技規則 (公社)日本パークゴルフ協会規定に適用する。
 - 9 大会規定 (1)同スコアの場合、1 位のみプレーオフとする。
その他はカウントバック方式にて順位を決定する。
(2)クラブ、ボール、マーカーは各自が持参する。
(3)用具は、日本パークゴルフ協会認定品とする。
 - 10 表 彰 男女別に 6 位までを表彰する。また、ホールインワン賞・参加記念品を贈呈する。
 - 11 参加費等 (1)プレー代は無料とするが、参加費(レクリエーション保険等)は、1 人当たり 100 円 とし、大会当日受付で支払うこととする。
(2)昼食は、必要に応じ各自準備する。
 - 12 申込方法 (1)所定の申込用紙を使用し、各団体・協会・クラブ毎にまとめる。または個人での申込とする。
(2)受付期間は、令和 8 年 7 月 6 日(月)から 8 月 21 日(金)までとする。
(3)申込先は、次のとおりとする。
- 青森県パークゴルフ協会連合会事務局
事務局長 石坂 一広
所在：〒034-0301 十和田市大字奥瀬字栃久保 183
TEL：0176 (74) 1233
FAX：0176 (74) 1222
- 13 注意事項 (1)雨天決行とするが、判断を要する場合は、主催者と主管団体が協議し決定する。
(但し、雷雨の場合は現地判断)(青森県長寿社会振興センター 当日：080-8217-4869)
(2)大会当日、パークゴルフ場内での練習は禁止とする。

14 その他

- (1) レクリエーション保険の加入手続きは主催者が行う。
- (2) 競技の実施にあたっては、危機管理対策および感染症対策を主催者または主管団体におけるガイドラインに基づき実施することとする。
- (3) 荒天やその他緊急事態が発生した場合は、主催者が開催可否を決定する。
- (4) 競技実施時に撮影した写真は、事業趣旨の普及・啓発のため、主催者の事業周知に係る広報（機関誌、ホームページ等）および各報道機関や関係機関等へ提供することがある。
- (5) 参加申込書は、参加者への連絡や家族への緊急連絡等、本大会を運営するためにのみ使用し、主催者（青森県すこやか福祉事業団 事業実施主体：青森県長寿社会振興センター）が、厳重に管理する。

令和 8 年度 第 26 回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねりんピック～
[パークゴルフ交流大会参加申込書]

申込年月日：令和 年 月 日

団体またはグループ名			
連絡責任者	氏 名		電 話 ()
	住 所		

No.	ふりがな 氏 名	性 別	生 年 月 日 (R8. 4. 1 現在)	住 所 (電話番号)	備考
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			
		男	昭和	〒 -	
		・	年 月 日	(- -)	
		女	(歳)		
		◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()			

※ 1 「No」 欄はコース毎に番号を記入してください。

2 人数を越えて申し込みする場合はコピーしてコース毎にまとめて（ホチキス留）申し込んでください

