

(公印省略)

分医発第421号  
令和6年2月5日

各郡市等医師会長 殿

大分県医師会長 河野 幸治

大分県医師会第105回親睦ゴルフ大会開催について

大分県医師会恒例の親睦ゴルフ大会を別紙実施要領にて開催いたしますので、大変お手数ですが、参加者をお取りまとめの上、**5月2日(木)**迄に参加会費を添えお申し込みください。

また、各官公立病院長宛には別途ご案内をいたしておりますので、参加申込みの連絡がございましたら申込み手続きをお願いいたします。

※参加費振込先 大分銀行 本店 普通預金 No.6219827  
医師ゴルフ友好会 会長 河野幸治

日	時	: 令和6年5月26日(日)
		スタート 10:15 ※雨天決行
場	所	: サニーヒルゴルフ倶楽部
		〒879-5502 由布市挾間町向原 864-1
		TEL 097-583-0363

(公印省略)



分医発第421号  
令和6年2月5日

各官公立病院長 殿

大分県医師会長 河野 幸治

大分県医師会第105回親睦ゴルフ大会開催について

大分県医師会では会員福祉の一環といたしまして、標記大会を開催いたします。  
つきましては、別添大会実施要領をお手数ですが貴病院各医局宛にご配布頂き、  
ゴルフ愛好者の参加方をご推奨下さいますようお願い申し上げます。

なお、参加希望者がございましたら 5月1日(水)迄に参加申込書に会費  
(3,000円)を添えて貴所属郡市医師会までお申し込み下さい。

日	時	： 令和6年5月26日(日)
		スタート 10:15 ※雨天決行
場	所	： サニーヒルゴルフ倶楽部
		〒879-5502 由布市挾間町向原 864-1
		TEL 097-583-0363

## 大分県医師会第105回親睦ゴルフ大会 実施要領

日 時 : 令和6年5月26日(日)スタート 10:15  
※雨天決行

場 所 : サニーヒルゴルフ倶楽部  
〒879-5502 由布市挾間町向原 864-1  
TEL 097-583-0363

集合時間 : 各スタート30分前までに受付  
※遅刻された場合には競技には参加できますが、コンペの資格は  
なくなります。

参加資格 : 大分県医師会員及び会員ご家族

申込期限 : 令和6年5月2日(木) 厳守  
プライベートコンペをご希望の方は申込みの際にお申し出ください。

費 用 : 参加者は会費3,000円を添え所属都市医師会へお申し込みください。  
プレイフィー : 17,990円(食事付き)

競技方法 : 18ホールズ ストロークプレイ  
①JGAルール及びローカルルールを採用  
②<一般>・<シニア(満60才以上)>・  
<グランドシニア(満70才以上)・レディス>の各部に分かれ競技する  
③同ネットの場合は年齢順  
④原則、一般・シニアレギュラーティ、グランドシニアはゴールドティ、  
レディスはレディスティ  
⑤参加者より同一都市医師会3名以上いる場合、団体戦の資格を有し、  
上位3名のスコアで順位を決定する。

ハンディ : ダブルペリア方式を適用

表 彰 : 各部の表彰は下記の通りとするが、参加人数によっては多少の変更が  
あります。

一 般 優勝・準優勝・BG・3位・5位・BB

シニア 優勝・準優勝・BG・3位・5位・BB

グランドシニア 優勝・準優勝・BG・3位・5位・BB  
レディス

団体戦 優勝・準優勝

参加賞 : 受賞者を除き参加者全員に参加賞を呈上

その他

①メンバー表は申込み締切後、各参加者に送付

②5月2日(木)以降に取消する場合、必ずその旨を下記までご連絡  
下さい。(大会当日はゴルフ場)

この場合、参加費の返金はいたしません。後日参加賞を送付いたします。

※連絡先 TEL 097-532-9121 (県医師会担当 経理課)

③代理参加者及び当日参加者は競技には参加できますが、コンペの資格は  
ありません。

## 第105回親睦ゴルフ大会 参加申込書

【各郡市医師会用】

	氏名	生年月日	当日緊急連絡先
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	
6		年 月 日	
7		年 月 日	
8		年 月 日	
9		年 月 日	
10		年 月 日	
11		年 月 日	
12		年 月 日	
13		年 月 日	
14		年 月 日	
15		年 月 日	

上記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

医師会長