

**令和元年度体育奨励事業
「第 36 回報道健保ゴルフ大会」実施のご案内**

（健康増進事業）

日 程 シ ニ ア 令和元年 11 月 10 日（日）
 一 般・レディス 令和元年 11 月 17 日（日）
場 所 「武蔵丘ゴルフコース」
 〒357-0006 埼玉県飯能市中山 665 TEL 042（973）3333

大 会 要 綱

（目 的）

この大会は東京都報道事業健康保険組合の被保険者の体力向上と健康の増進および被保険者相互の親睦を図ることを目的とします。

（名 称）

この大会は「健康増進事業 報道健保ゴルフ大会」とします。

（参加資格）

この大会の参加資格は、大会当日満 35 歳以上の男子及び女子（年齢制限なし）であり、当健康保険組合の被保険者の資格を有する者としてします。

（区 分）

シ ニ ア	55 歳以上の男子
一 般	35 歳以上～55 歳未満の男子
レ ディ ス	女子（年齢制限なし）

（定 員）

シ ニ ア	80 名
一 般・レディス	80 名

（参加申し込み）

報道健保ホームページよりお申し込みください。
（原則、WEB のみの申し込み受付とさせていただきます。）

【WEB 申し込み時ログインユーザー名（ID）・パスワード】
ログイン ID （ユーザー名）：hdk2019
パスワード：健康保険証の表面下段に記載の 06 から始まる 8 桁の数字（保険者番号）

※詳しい WEB 申込方法は、別紙 1【体育奨励事業申込方法および注意事項について】
をご参照いただくか、ホームページにてご確認ください。

※インターネットによる申し込みができず、申込書による FAX、郵送でのお申し込みご希望の方は、報道健保保健施設課までお問い合わせください。

（大会会費）

大会当日、大会会費 15,000 円を事務局受付にて納付してください。

(申込締切)

令和元年 10 月 15 日 (火) PM5:00 迄

ただし、申込者が定員に達し次第、その時点で締切りとなります。

(参加取り消し及びキャンセル料)

参加申し込みをした後、参加できない事由が生じた場合は、大会日の 5 日前までに参加取消しの申し出を行ってください。

申し出のない場合は、ゴルフ場の規定によるキャンセル料を申し受けます。

(組合せ及びスタート時刻)

組合せは申し込み締め切り後、大会事務局が行い、スタート時刻は決定次第参加者に通知します。

(大会日の受付)

大会参加者はスタート時刻の 40 分前に来場し、事務局の受付手続きを行ってください。

(競技要領)

- (1) 競技は 18 ホール、ストロークプレイで行います。
- (2) 競技ルールはジェネラルエリア 6 インチプレイスとするほか、武蔵丘ゴルフコースのローカルルールを適用し、その他の適用のない事項については、すべて J・G・A 競技規則によります。
- (3) ハンディキャップは新ペリア方式とし、隠しホールはコース側の決定に従うものとします。
- (4) カップからワングリップ (30cm) 以内に寄せ、競技同伴者の了承を得た場合、「OK ルール」を適用できるものとする。(次のストロークでカップインしたとみなしピックアップ)
- (5) 受付の際、指名されたエチケッターは交付されたリボンを着し、その組の競技進行をリードしてください。
- (6) 競技終了後提出するスコアカードは、必ず氏名を自署のうえ競技同伴者のアテストを受けたものを提出してください。
- (7) 成績決定に際しネット数が同数の場合は、ローハンディ方式を採用し、なお同スコアの場合は生年月日の早い者 (年齢の上の者) を先順位とします。
- (8) ラウンド中に距離計測器およびスマートフォンや PDA のような多機能機器を距離計測器として使用してはならない。

※下線部は今大会からの新規追加ルールとなります。

(表 彰)

競技終了後、ただちに成績を決定し次のとおり表彰を行います。

【各クラス別】

○一般・シニアの部

- | | |
|-------------------|-------------|
| 優勝～第 5 位 | … カップおよび賞品 |
| ベストグロス賞 | … トロフィおよび賞品 |
| ブービー賞 | … 賞品 |
| 第 10 位以下 10 位毎の飛賞 | … 賞品 |

○レディースの部

- | | |
|----------|-------------|
| 優勝～第 3 位 | … トロフィおよび賞品 |
| ベストグロス賞 | … トロフィおよび賞品 |
| ブービー賞 | … 賞品 |

(その他)

(1)大会会費は下記の経費に充当します。

①1ラウンドプレーフィー

(キャディフィー・乗用ゴルフカーフィー・ロッカー代・諸経費・利用税含)

②昼食費・パーティー経費

③参加賞・賞品代・その他

(2)上記以外の食堂・売店・練習場等の利用は伝票によるサインで行い、必ず帰りの際に各自精算してください。

※飲み物・おつまみ(パーティーを除く)につきましても、各自の負担となります。

(3)当日は競技以外のプレーでのコースの使用はできません。

(4)風雨等コース保持にクローズの必要がある場合に限り、大会を中止することがあります。

(5)参加者には全員参加賞を配布します。

(6)メタルスパイクシューズ(セラミックを含む)の使用は禁止されておりますので、必ずスパイクレスシューズまたはノンメタルスパイクシューズを使用してください。

問合せ先

⑧ 東京都報道事業健康保険組合

保健施設課

電話 03 (6264) 0132

【体育奨励事業申込方法および注意事項について】

1. WEB 申込

申込受付期間内に、『体育奨励事業 WEB 申込』画面に入り、以下の手順で申し込み手続きを行なえます。

- ①報道健保ホームページより、「体育奨励事業」画面の『WEB から申し込みする』バナーをクリックします。
- ②体育奨励事業申込一覧から、参加希望のイベントを選択します。
- ③申込み画面が開きますので、必要事項を入力し、【個人情報の取り扱いに同意して申し込む】にチェックを入れ、「申し込む」ボタンをクリックしてください。
※個人情報の取り扱いに同意がないと申込できません。
- ④申込内容確認画面にて、申し込みいただいた内容を確認のうえ、「申込確定」ボタンをクリックしてください。
- ⑤申込完了画面に遷移し、ご登録いただいたメールアドレス宛に申込完了メールが自動送信され申し込みが完了となります。申込完了メールは必ずご確認ください。
(メールの受信制限をされている方は、event@houdou-shisetsu.comからの受信を許可してください。申込完了メールが届かない場合、登録したメールアドレスを間違えている可能性があります。その場合は最初から手続きを行ってください。)
- ⑥後日参加者自宅宛に参加のご案内等発送いたします。(抽選の場合は当選者への発送のみとなります。)しばらくお待ちください。

<WEB 申込上の注意>

- ・申込みの受け付けは、原則受付期間の最終日 17 時までとなります。
- ・ユーザー名・パスワードを入力しログイン後申込みが出来ます。ログインユーザー名・パスワードは機関紙『Health Comsat』をご参照いただくか、各イベントにおける事業主宛ご案内通知文でご確認ください。
- ・「保険証記号」「保険証番号」「事業所名称」「連絡先 TEL」「メールアドレス」等の各項目に入力漏れがあると申込みができません。
- ・「保険証記号一番号」は必ず保険証に記載のとおりに入力してください。
- ・各イベント、申込み定員に達し次第受付を終了させていただきます。※抽選の場合除く
- ・申込み後の変更・取り消し・その他ご不明な点は報道健保保健施設課までお問い合わせください。

2. 郵送・ファックスによる申込

原則、WEB による申し込みとさせていただきます。インターネットによる申し込みができない場合のみ郵送、ファックスによる申し込みを受け付けいたします。

各種イベントの参加申込書を郵送・ファックスでお受けします。

後日参加者自宅宛に参加のご案内等発送いたします。（抽選の場合は当選者への発送のみとなります。）しばらくお待ちください。

〒104-8432

東京都中央区築地 7-6-1

東京都報道事業健康保険組合 保健施設課

FAX：03（6264）0138

<郵送・ファックスでの申込上の注意>

- ・組合指定の各種イベントの参加申込書に必要事項をご記入のうえ、当組合保健施設課に郵送またはファックスでお送りください。
- ・各種参加申込書は、当健保保健施設課（TEL：03（6264）0132）にご請求ください。
- ・郵送での受け付けは、受付期間の最終日必着、ファックスでの受け付けは原則、受付期間の最終日 17 時までとなります。
- ・「保険証記号」「保険証番号」「事業所名称」「連絡先 TEL」「メールアドレス」「自宅住所（送付先）」等の各項目に記入漏れがあると申し込みができません。
- ・「保険証記号一番号」は必ず保険証に記載のとおりに入力してください。
- ・各イベント、申込み定員に達し次第受付を終了させていただきます。※抽選の場合除く
- ・申込み後の変更・取り消し・その他ご不明な点は報道健保保健施設課までお問い合わせください。

※電話・ファックス番号はお間違えのないようご注意ください。