

〔13〕 スリースマイルゴルフ

1 期 日 2025 年 5 月 25 日（日） 小雨決行・荒天時中止
受 付 9 時 30 分
開 会 式 10 時 00 分
競技開始 10 時 15 分
閉 会 式 12 時 30 分

2 会 場 大津市 和邇市民運動広場グラウンド

3 種別及び参加人数

種 別	選 手	チーム数	小 計	合計（人）
スリースマイルゴルフ	60～100 人	20 チーム	60～100 人	60～100 人

4 競技上の規定及び方法

(1) 競技規則

日本スナッグゴルフ協会の競技規則と一部ローカルルールを適用する。

(2) 競技方法

- ア 1 チーム 3 名で構成する。
- イ 1 ラウンド 9 ホール× 2 ラウンドとする。
- ウ ラウンドは 2 ～ 6 チームで回るものとする。
- エ ラウンド中は、チーム内の打順の変更はできない。
- オ ラウンド中は、メンバーの入れ替えはできない。
- カ 次のホールは、前ホールの打数の少ないチームから打つものとする。

5 選考方法

参加申込先着順とし、募集チーム数になり次第締め切る。

6 参加資格

- (1) 滋賀県内居住者で、小学生以上であること。
- (2) 補欠を含め 3 人～ 5 人で構成されたチームとする。

7 表 彰

参加チームごとにホールアウト賞を授与する。

8 参加申込方法

- (1) 参加申込み期間は、2025 年 4 月 9 日（水）から 2025 年 5 月 9 日（金）までとする。

- (2) 所定の「参加申込書」に必要事項を記入の上、下記宛てにチーム分をまとめて持参又はメール、FAX、郵送で申し込むこと。

申込先	宛 先	提出部数
大津市スポーツ推進委員協議会事務局	〒520-0805 大津市石場 10 番 53 号 (TEL) 077-528-2637 (FAX) 077-522-5660 (Mail) otsu2405@city.otsu.lg.jp	1 部

9 参加負担金

無料とする。

10 参加上の注意

- (1) 傷害保険の加入については、主催者側で一括加入する。
- (2) 参加者は、各自の責任において健康管理に十分に配慮の上参加すること。
- (3) 競技実施中の傷害、疾病については、代表者が本部又は救護所に連絡をすること。救護所で応対できないときは、救急車で病院に搬送する。主催者側は、その後の責任は負わない。
- (4) 2025 年 4 月 1 日現在で 18 歳未満の者のみで構成されたチームの参加は、保護者の同意を要する。
- (5) 会場までの移動については、公共交通機関を利用すること。

11 個人情報の取扱いについて

参加申込書に記載された個人情報については、以下のわた SHIGA 輝く国スポ・障スポに関する業務に使用する。また、申込み時点で本人の同意が得られたこととする。

- (1) わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ参加意思及び参加人数の確認
- (2) 参加資格の確認（年齢、性別、所属、保護者の同意など）
- (3) 参加案内等の送付
- (4) 競技別プログラムの作成
- (5) 賞状等の筆耕
- (6) 競技結果、映像、写真の記録業務への使用及び広報誌、インターネット等への掲載
- (7) 傷害保険への登録

12 その他

- (1) 荒天時及び不測の事態の場合には、当日 6 時までに主催者側が開催の可否を決定し、わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ大津市実行委員会ホームページにより周知を行う。主催者側から参加者に対して、個別に連絡はしない。
- (2) この要項に定めのない事項については、必要に応じて主催者側が関係機関と協議して定める。