



2017ふれ愛デー

第10回記念

チャリティパークゴルフ交流会

◇開催日時◇ 平成29年7月1日(土) 午前9時から午後2時

◇会場◇ リバーサイドパークゴルフ場 (雨天決行)

(千歳市根志越19番地41 TEL 0123-23-2211)

本交流会は、パークゴルフを通じて年齢や障がいに関わらず、市民の方がいきいきと生活できるよう生きがいづくり、健康づくり、仲間づくりを目的として平成20年から開催し、今年で10回目の開催を迎えることができました。本年度は、10回目の記念イベントとして内容を拡大し、地域福祉の推進に寄与することを目的として交流会を開催します。青空の下、パークゴルフが初めての方も、経験のある方も、個人、家族又はグループで楽しみませんか！たくさんのご参加をお待ちしています。

主 唱 社会福祉法人千歳市社会福祉協議会

主 催 2017ふれ愛デーチャリティパークゴルフ交流会実行委員会

(委員会構成) 千歳市町内会連合会、千歳市民生委員児童委員連絡協議会、千歳市老人クラブ連合会、千歳市共同募金委員会、千歳いずみ学園、千歳市赤十字奉仕団、千歳身体障害者福祉協会、千歳パークゴルフ協会、千歳市子ども会育成連合会、公益社団法人隊友会千歳地方隊友会千歳支部、千歳市障がい者総合支援センターchip、千歳市、千歳市教育委員会、千歳市社会福祉協議会

◇申し込み方法◇ 裏面の内容をご確認の上、参加申込書に必要事項を記入し、参加費を添えて千歳市社会福祉協議会又は、リバーサイドパークゴルフ場へ直接お申し込みください。当日キャンセルによる参加費の払い戻しはできませんのでご了承ください。

◇申し込み締め切り◇

平成29年6月20日(火)

(申込み及び問い合わせ先)

千歳市社会福祉協議会(担当:総務課総務係)

千歳市東雲町1丁目11番地

TEL0123-27-2525/FAX0123-27-2528

切り取り線

「2017ふれ愛デーチャリティパークゴルフ交流会」競技大会参加申込書

※無料開放申込書は裏面です。

No.	氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号		参加ホール
	()	男		TEL -		36H・18H
	()	女		FAX -		
	()	男		※競技大会出場経験 有・無	備考	
	()	女		※障がいの有無 有()・無		
No.	氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号		参加ホール
	()	男		TEL -		36H・18H
	()	女		FAX -		
	()	男		※競技大会出場経験 有・無	備考	
	()	女		※障がいの有無 有()・無		
No.	氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号		参加ホール
	()	男		TEL -		36H・18H
	()	女		FAX -		
	()	男		※競技大会出場経験 有・無	備考	
	()	女		※障がいの有無 有()・無		

パークゴルフ場無料開放

パークゴルフ

9:00~14:00

○景品の当たる「アトラクションホール」を設けています。

- ・個人又グループで、自分のペースに合わせて自由にプレーをしてください。子どもから大人までどなたでも参加できます。
- ※打数を予想し、正解すると景品が当たります。(自由参加)
(無料開放受付時間：8時~13時まで※参加人数を把握するため、事前申込みが必要です。)

○競技大会 受付時間/8:00~8:50、表彰式/13:10~(予定)

36ホール・18ホールストロークプレー(定員:120名)

*参加費 36ホール:2,000円、18ホール:1,700円

- (食事券付、各賞あり、プレー代・チャリティ募金含む)
- ・36ホールと18ホールのいずれか1つを選択してください。
- ・表彰は、男女別の優勝・準優勝・3位~10位ほか各賞です。
- ・ルールは、公益社団法人日本パークゴルフ協会ルールによることとし、一部ローカルルールを適用します。
- (競技主管：千歳パークゴルフ協会)

お楽しみ
抽選会

来場者全員に抽選券を配付します。
パークゴルフをされない方も豪華賞品の当たるチャンスがあります。

競技大会参加者
全員に参加賞を
プレゼント!!

交流の広場

9:30~14:00



○屋台(10時~14時)

(丼ぶり、焼きそば、焼き鳥、ポップコーン、かき氷、ビール等)

○フリーマーケット(10時~14時)

○ふれあいコンサート(10時30分~12時15分)

(千歳市芸能赤十字奉仕団によるサクソ、和太鼓の演奏など)

○講演会(12時15分~13時)

「がん予防と高齢者の健康増進について」

講師：北海道千歳リハビリテーション大学 学長 森 満 氏

【チャリティについて】



競技大会では、ワンオンチャリティを実施します。チャリティによる募金は、赤い羽根共同募金へ寄附されます。また、参加費の一部は千歳市社会福祉協議会愛情銀行へ寄附させていただきます。

「2017ふれ愛デーチャリティパークゴルフ交流会」無料開放参加申込書

※競技大会申込書は裏面です。

氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号	希望の有無を✓してください。
()	男・女		TEL・FAX	<input type="checkbox"/> クラブの借用希望 <input type="checkbox"/> 介助ボランティア希望 <input type="checkbox"/> 身障用トイレ借用希望 ※障がい 有()・無
氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号	希望の有無を✓してください。
()	男・女		TEL・FAX	<input type="checkbox"/> クラブの借用希望 <input type="checkbox"/> 介助ボランティア希望 <input type="checkbox"/> 身障用トイレ借用希望 ※障がい 有()・無
氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号	希望の有無を✓してください。
()	男・女		TEL・FAX	<input type="checkbox"/> クラブの借用希望 <input type="checkbox"/> 介助ボランティア希望 <input type="checkbox"/> 身障用トイレ借用希望 ※障がい 有()・無
氏名(ふりがな)	性別	年齢	住所・電話番号	希望の有無を✓してください。
()	男・女		TEL・FAX	<input type="checkbox"/> クラブの借用希望 <input type="checkbox"/> 介助ボランティア希望 <input type="checkbox"/> 身障用トイレ借用希望 ※障がい 有()・無