



2019ふれ愛デー

第12回

チャリティパークゴルフ交流会

◇開催日時◇ 令和元年6月29日(土) 9時から13時

◇会場◇ リバーサイドパークゴルフ場 (雨天決行・荒天中止)

(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開催し、今年で12回目の開催を迎えることができました。誰でも参加できるチャリティイベントとして、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 2019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◇

令和元年6月17日(月)

(申込み及び問い合わせ先)

千歳市社会福祉協議会(担当:地域福祉課地域福祉係)

千歳市東雲町1丁目11番地

TEL0123-27-2525/FAX0123-27-2528

切り取り線

「2019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

※自由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 -			
		※競技大会出場経験 有・無					
	()	男		※障がいの有無 有 () ・ 無			備考
		女		有 () ・ 無			
		備考					
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 -			
		※競技大会出場経験 有・無					
	()	男		※障がいの有無 有 () ・ 無			備考
		女		有 () ・ 無			
		備考					
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 -			
		※競技大会出場経験 有・無					
	()	男		※障がいの有無 有 () ・ 無			備考
		女		有 () ・ 無			
		備考					

賞品を多数用意しております。 皆さまのご参加をお待ちしています。

パークゴルフ

9:00～13:00

○競技大会 受付時間／8:00～8:50、表彰式／12:15～(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:1,500円**

(食事付、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～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)

○自由開放 ***参加費 500円**

(参加賞・プレー代・チャリティ募金含む)

- ・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。
- (自由開放受付時間:8時～12時まで※参加人数を把握するため、事前申込みが必要です。)

**参加賞を全員に
プレゼントが当
たります!!**

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。

交流の広場

9:30～13:00



○ふれあいコンサート(11:15～12:15)

(サクソ演奏など)

○福祉施設による製品販売 (9:30～13:00)

(野菜や手づくり手芸品など)

○お楽しみ抽選会(12:45～)

【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。

切り取り線

「2019ふれ愛デーチャリティパークゴルフ交流会」自由開放参加申込書

※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	☐ クラブの借用希望 ☐ 介助ボランティア希望 ☐ 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	☐ クラブの借用希望 ☐ 介助ボランティア希望 ☐ 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	☐ クラブの借用希望 ☐ 介助ボランティア希望 ☐ 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	☐ クラブの借用希望 ☐ 介助ボランティア希望 ☐ 身障用トイレ借用希望 ※障がい 有()・無