

第 37 回 沖縄県医師会親善ゴルフ大会 開催のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、毎年恒例の「沖縄県医師会親善ゴルフ大会」につきまして、下記のとおり開催日が決定いたしましたのでご案内申し上げます。大会の概要につきましては、別紙実施要項をご確認ください。

本大会は、日頃より地域医療にご尽力いただいている先生方の心身のリフレッシュと、会員相互の親睦を深めることを目的として開催しております。

また、本大会は「全国医師ゴルフ選手権大会（チャンピオン戦）」への派遣選手選考会も兼ねております。選考会へのエントリーをご希望の先生方は、ぜひ奮ってご参加ください。

なお、選考会へエントリーされた先生方の組合せにつきましては、事務局にて決定させていただきますので、予めご了承くださいようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：令和 7 年 11 月 24 日（月・振替休日／勤労感謝の日）

場 所：琉球ゴルフ倶楽部

プレー代：40,585 円(税込) ※料金改定

※サービス向上と運営コストの見直しに伴い料金改定となっております。

沖医メディカルサポート（仲宗根・金城）

TEL:098-888-1241

FAX:098-888-1242

第37回沖縄県医師会親善ゴルフ大会 実施要項

1. 開催日時 令和7年11月24日(月) 勤労感謝の日の振替休日
第1組目スタートは、午前7時7分を予定
※各組スタートの30分前までにお集まりください。
2. 場 所 琉球ゴルフ倶楽部
〒901-0608 南城市玉城字親慶原1番地
TEL: 098-948-2460
3. コー ス ① 西→東コース(7組)
② 東→南コース(7組)
③ 南→西コース(6組)
4. 競技方法 ① 18ホールストロークプレー
② ハンデは『ダブルペリア方式』を採用
③ その他のルールは、JGA ゴルフ競技規則及び琉球ゴルフ倶楽部のローカルルールを適用します
④ 一般の部【60歳まで】・シニアの部【61歳～70歳】・グランドシニアの部【71歳以上】に分けて表彰いたします
⑤ コンテストホールは下記のとおり
西→東: ニアピン・西3東4 ドラコン・西7東9
東→南: ニアピン・東4南2 ドラコン・東9南9
南→西: ニアピン・南2西3 ドラコン・南9西7
5. 参加費用 **1人3,000円(賞品代含む)**
※参加費は受付時にお支払いください。
6. プレー代 **40,585円(税込)**
※サービス向上および運営コストの見直しに伴い料金改定となっております。
7. その他 ※当日は雨天決行
※プレー終了後、コンペルームにおきまして表彰式を行う予定にしております。各賞景品を準備しております。
※当日、体調不良、熱がある場合は、ご参加を控えてください。
8. 申込先 沖医メディカルサポートへ別紙の申込書にてお申込みください。
9. 主 催 沖縄県医師協同組合 TEL: 098-889-0081 FAX: 098-888-0629
沖医メディカルサポート TEL: 098-888-1241 FAX: 098-888-1242

(別紙)

沖医メディカルサポート 行
FAX : 098-888-1242

第 37 回沖縄県医師会親善ゴルフ大会 参加申込書

日時:令和 7 年 11 月 24 日(月・文化の日の振替休日)
場所:琉球ゴルフ倶楽部

申込者氏名: _____

申込み日: _____

※グループでの申込みの場合、代表者名をご記入ください

携帯番号: _____

Mail: _____

※選考会へエントリーされる先生は、エントリーされない方と組むことはできません。

参加者氏名	当日連絡先 (携帯電話番号)	医療機関名	生年月日	H C	選考会

※申込み締切日:令和 7 年 10 月 17 日(金)迄

※申込み受付は先着順とし、定員(20 組 80 名)になり次第、締め切らせていただきますので
ご了承ください