

令和 5年 9月 15日

会 員 各 位

一般社団法人室蘭身体障害者福祉協会  
代表理事 政 田 一 美

## “第24回 ハートフルパークゴルフ” 開催のご案内

日頃より、当協会の事業推進にご支援ご協力賜わり厚くお礼申し上げます。

毎年、室蘭ライオンズクラブ様のご厚意により、“ハートフルパークゴルフ”を開催していただいておりますが、室蘭市を通して今年も社会奉仕活動の一環として、障がい者の方を対象にした開催案内と、参加者とりまとめの案内がありましたので、参加希望者は【※申込方法】により手続きをお願いします。

### 開 催 要 項

|       |  |
|-------|--|
| 主 催   | 室蘭ライオンズクラブ   |
| 目 的   | パークゴルフをとおして、多くの人たちと交流を深めながらスポーツの楽しさと喜びを味わってもらい、体力の維持・増進と、残存機能の向上を図るとともに、自立と社会参加の意欲を高めることを目的とします。 |
| 会 場   | 白鳥大橋パークゴルフ場  |
| 日 時   | 令和 5年10月14日（土） 午前9時 ※雨天時及び昼食は「コース側休憩所」   |
| 協 力   | 室蘭障がい者スポーツ協会   |
| 参 加 費 | 無 料 ※ 昼食は、室蘭ライオンズクラブ様で用意致します。  |
| 参 加 者 | 障がい者   |
| 日 程   | 9 : 00 受付<br>9 : 30 開会式、ルール説明<br>10 : 00 プレー開始<br>12 : 00 プレー終了、昼食、休憩<br>13 : 00 閉会式、解散          |

【申込方法】 市内地区にお住いの、正会員さん及び協力会員さんは、身体障害者協会に直接申込みしてください。正会員さんは手帳番号と等級が必ず必要です。

※

電話 45-4222 FAX 45-4222 担当:藤井・横尾

申 込 期 日 9月28日(木) 期日厳守にて申込みしてください。

そ の 他

- ・運動しやすい服装と運動靴で参加してください。
- ・車椅子、手話、ガイド使用及びクラブ所有者は、申込の際に連絡してください。  
なお、手話通訳、ガイドヘルパーを使用する時は、その方の氏名が必要です。
- ・各自会場にお集まりください。
- ・プレーグループの作成上、申込み締切り後の追加や取り消しは受付できません。