

## ホールインワン・アルバトロス達成報告書

## MSプラスワン少額短期保険株式会社 宛

以下のホールインワンまたはアルバトロスの達成について、下記の同伴競技者、同伴競技者以外の第三者ならびにゴルフ場の証明を添えて、その事実を報告します。なお、各証明者に対して、貴社が直接照会することについて同意します。

達成者 (被保険者)	氏名	住所	☎	( )
達成日時	年 月 日	午前・午後	時	分頃
達成場所	住所			
	ゴルフ場・コース名	ホール番号	基準打数	距離
		番	パー	ヤード
達成内容	ホールインワン ・ アルバトロス			

## ホールインワン・アルバトロス証明書

証明書は、達成を目撃した同伴競技者・同伴競技者以外の第三者およびゴルフ場の方がそれぞれご記入ください。

- ※「目撃」とは、第1打または基準打数より3つ少ない打数で打ったボールがホール(球孔)に入ったことを、その場で確認することをいいます。  
例えばショットからカップインまでのボールの行方を連続して目視せず、達成後にボールがカップインした状態だけを目視した場合は該当しません。  
※「同伴キャディ」とは、ホールインワンまたはアルバトロスを達成したゴルフ場に所属し、達成したときに達成者のゴルフ競技の補助者であったキャディをいいます。

## 1. 「同伴競技者」証明欄

(注) 同伴競技者のうち、1名の証明(ご署名、ご押印)が必要です

上記達成報告書のとおり事実を目撃し、達成者とパー35以上の9ホールを正規にラウンドしたことを証明いたします

氏名

住所

☎

( )

印

## 2. 「同伴競技者以外の第三者」証明欄

(注) 「同伴キャディ」の場合は①の欄に、「同伴キャディ以外」の場合は②の欄にご記入ください。

上記達成報告書のとおり事実を目撃し、以下の記載の内容に相違ないことを証明いたします

## ①同伴キャディの場合

私は同伴キャディです。

氏名

印

## ②同伴キャディ以外の場合

私は

ゴルフ場使用人 ・ ゴルフ場に出入りする造園業者・事業者 ゴルフ場内の売店運業者  
ワン・オン・イベント業者 先行・後続のパーティのプレイヤー その他 ( ) です

目撃時の状況をご記入ください。(どちらで何をされていたのかを、なるべく詳しくご記入ください)

氏名

住所

☎

( )

印

## 3. 「ゴルフ場」証明欄

上記達成報告書のとおり事実を確認し、以下の記載の内容に相違ないことを証明いたします

- ①上記『2. 「同伴競技者以外の第三者」証明欄①同伴キャディの場合』のキャディは当ゴルフ場の所属です。  
②上記達成者は当ゴルフ場の「経営者」あるいは「使用人(臨時雇い含む)」ではありません。  
③当ゴルフ場はゴルフ競技を行うための施設で、9ホール以上を有しています。  
④上記達成について、ほかの保険会社への証明書の発行は次のとおりです。

無・有

〔証明先保険会社名 :

発行日

年

月

日〕

氏名

住所

☎

( )

ゴルフ場名

責任者氏名

印