



第8回
 フューチャーチャレンジ
 ジュニアゴルフ大会
 兼 JGRAジュニアゴルファー検定会



実施要項・申込書

開催日/会場

2016(H28)年7月29日(金)

東宝調布スポーツパーク ショートコース

〒182-0025 東京都調布市多摩川 2-29-1 TEL.042-444-0007

1. 募集定員 30名 (先着順。定員になり次第、申込受付を終了します)
2. 参加資格 JGA/USGAハンディキャップインデックス取得者 / JGRAジュニアゴルファー検定1～12級取得者 / ゴルフ練習場が推薦する者(*) / 中学・高校ゴルフ部監督・顧問が推薦する者(*)
 (*)主催者にて下記競技1～6の中から参加競技を決定します。

3. 実施競技と参加基準 ※18歳未満もしくは高校3年生以下のアマチュアゴルファーを対象とする。

競技1	JGA/USGA ハンディキャップインデックス <u>9.9 以下</u> 又は <u>平均ストローク 85 以内</u> でプレーできる者
競技2	JGA/USGA ハンディキャップインデックス <u>10.0～29.9</u> 又は JGRA ジュニアゴルファー検定 <u>1 級取得者</u> 又は <u>平均ストローク 100 以内</u> でプレーできる者
競技3	JGRA ジュニアゴルファー検定 <u>2～3 級取得者</u> 又は <u>平均ストローク 120 以内</u> でプレーできる者
競技4	JGRA ジュニアゴルファー検定 <u>4～6 級取得者</u>
競技5	JGRA ジュニアゴルファー検定 <u>7～9 級取得者</u>
競技6	JGRA ジュニアゴルファー検定 <u>10～12 級取得者</u>

4. 費用 @ 7,500円 (プレー代・参加費)
5. 競技方法 全競技9ホールストロークプレー
日本ゴルフ協会 (JGA) ゴルフ規則、本競技のローカルルールを適用する。
表彰は、各部門1位～3位 ほかに参加賞
6. ジュニア検定 参加者全員に検定該当級を付与する。
7. 予定時間 スタート時間 7:30～ 10組
集合時間は、各々のスタート時間の45分前までの受付完了とする。
8. 申込方法 申込書にご記入のうえ、関東ゴルフ練習場連盟 FAX(03-5772-3826)へ送信して下さい。
費用は指定口座へお支払い下さい。

(振込先) 三菱東京UFJ銀行 原宿支店 (普通) No.1092926
 (口座名) 関東ゴルフ練習場連盟

9. 申込締切 2016年 7月8日 (金) まで

【写真の掲載について(お願い)】大会の様子はJGRA関連のホームページまたは会報誌等に掲載を予定しています。参加者の肖像(顔写真等)については、大会主催者に権利を帰属させて頂くとともに、印刷物、情報メディア等に利用させて頂くことが有ります。

◆ 共催 公益社団法人 全日本ゴルフ練習場連盟 / 関東ゴルフ練習場連盟

第8回 JGRAフューチャーチャレンジジュニアゴルフ大会 参加申込書 (FAX送信用)

下記の必要事項ご記載の上、FAXにてお申込みください。

フリガナ

お名前(ご参加者) _____ さま 性別 男・女

生年月日 西暦 年 月 日生 学年 _____

所属練習場 _____

ご住所 〒 _____

ご連絡先 (Phone) _____ (FAX) _____

保護者氏名・携帯電話(緊急時)氏名 _____ 携帯 _____

フューチャーチャレンジジュニアゴルフ大会参加資格 (□にレ点を記入)

JGA/USGA ハンディキャップインデックス _____

JGRA ジュニア検定1~12級取得者(現在の取得級) 実技 _____ 級 ペーパー _____

ゴルフ練習場推薦者 _____ 所属練習場名 _____

中学・高校ゴルフ部推薦者 _____ 学校名 _____ 中・高 _____

最近 3ラウンドのスコア ① _____ ② _____ ③ _____

※当日参加される保護者の方で「スコアラーボランティア」に協力頂ける方を募集します。

ご協力頂ける方のお名前

連絡先(携帯)

[所属練習場 または 大会事務局 控]

※ 参加申込書に記載された個人情報は、本大会に関するご案内またご通知に利用させていただく他 JGRA共催するジュニア活動の情報のお知らせの際に利用する場合がございます。

大会事務局

関東ゴルフ練習場連盟

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前1-17-5 原宿シュロス303号

TEL 03-5772-3825

info@jgra-k.com

関東ゴルフ練習場連盟 行

FAX番号 03 - 5772 - 3826