



フューチャーチャレンジ ジュニアゴルフ大会



Future Challenge Junior Golfer Tournament



第5回 JGRAフューチャーチャレンジ ジュニアゴルフ大会 実施要項・申込書

- 開催日：2015 (H27) 年7月28日 (火曜日)
- 開催場所：鶴舞カントリー倶楽部
〒290-0515 千葉県市原市田尾 1293-2 TEL：0436-88-2211
- 募集定員：20名
- 参加資格：A / JGRA ジュニアゴルファー検定1～12級を取得している者
B / ゴルフ練習場が推薦する者 ※1 連盟で参加競技を決定します。
- 競技詳細：参加費



競技	級	ホール	人数	参加費
競技 1	1級	18ホール	20名	12,500円
競技 2	2～3級			
競技 3	4～6級			
競技 4	7～9級	9ホール		
競技 5	10～12級			

- 表彰：各競技 (1～3) 1位～3位
- 申込方法：関東ゴルフ練習場連盟に **FAX (03-5772-3826)** にてお申込みください。
- 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
- 申込〆切：2015年7月7日 (火曜日) [定員になり次第、申込受付を終了します]
- その他：当日のスケジュール・持ち物等については、参加のしおりを出場選手に郵送。
【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会報誌等に掲載を予定しています。
掲載にあたっては個人の顔と氏名特定されることのないよう配慮いたしますので、掲載について
予めご承諾くださいますようお願い申し上げます。

◆ 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5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。

お名前 (ご参加者) : _____ さま

男 ・ 女

生年月日 : 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳

所属練習場 : _____

ご住所 : 〒 _____

ご連絡先 (Phone) _____ (FAX) _____

保護者携帯電話 (緊急時) _____

フューチャーチャレンジジュニアゴルフ大会参加資格 (□にレを記入)

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

ゴルフ練習場推薦者 所属練習場名 _____
参加希望競技に○を _____ 競技 1・2・3・4・5

※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 E-Mail
info@jgra-k.com

関東ゴルフ練習場連盟 行

FAX番号 03 - 5772 - 3826