



フューチャーチャレンジ ジュニアゴルフ大会



第7回 JGRA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

1. 開催日：2016 (H28) 年4月1日 (金曜日)
2. 開催場所：大宮カントリークラブ
〒331-0068 埼玉県さいたま市西区飯田新田 40/Phone:048-624-2121
3. 募集定員：20名
4. 参加資格：
 - A/JGA/USGA ハンディキャップインデックス 取得者
 - B/JGRA ジュニアゴルファー検定 1~12 級 取得者
 - C/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。
 - D/中学・高校 ゴルフ部 監督・顧問が推薦する者 ※1 連盟で参加競技を決定します。
5. 競技詳細：
 - 【18ホールストロークプレー】

競技 1	①JGA/USGA ハンディキャップインデックス 9.9 以下 ②平均ストローク 85 以内
競技 2	①JGA/USGA ハンディキャップインデックス 10.0~29.9 ②JGRA ジュニアゴルファー検定 1 級 ③平均ストローク 100 以内
 - 【18ホールストロークプレー/JGRA ジュニア検定 3ホール含む】

競技 3	①JGRA ジュニアゴルファー検定 2 ~ 3 級	②平均ストローク	120 以内
競技 4	JGRA ジュニアゴルファー検定 4 ~ 6 級		
競技 5	JGRA ジュニアゴルファー検定 7 ~ 9 級		
競技 6	JGRA ジュニアゴルファー検定 10 ~12 級		
6. 参加費：12,500円 (プレー代・昼食代・参加費 込み)
7. ジュニア検定：参加者全員に検定級を付与。
8. 表彰：各競技 1位~3位 参加賞
9. 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。
10. 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
11. 申込〆切：2016年3月14日(月曜日) [定員になり次第、申込受付を終了します]
12. その他：当日のスケジュール・持ち物等について参加のしおりをお渡しします。

【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。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7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

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) _____

フリガナ
保護者名 : _____ 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)

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 _____ 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 _____

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