



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3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

1. 開催日 : 2014(H26)年12月26日(金曜日)
2. 開催場所 : 大宮カントリークラブ 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・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。
5. 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			
競技 5	10~12級			

6. 表彰 : 各競技(1~3) 1位~3位
7. 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。
8. 振込先 : 三菱東京UFJ 原宿支店 普通No.1092926
(口座名)関東ゴルフ練習場連盟
9. 申込〆切 : 2014年12月15日(月曜日) (定員になり次第、申込受付を終了します)
10. 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ない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3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) _____

※現在の取得級 実技 _____ ペーパー _____

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 競技 1・2・3・4・5

ゴルフ練習場推薦者 所属練習場名 _____

※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する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

F A X 番号 03 - 5772 - 3826