

## JGC (NPO 法人日本ジュニアゴルファー育成協議会) 公認 第6回 JGRA ジュニアゴルファー検定会開催のご案内

拝啓 貴練習場に於かれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
ジュニア検定制度には格別のご理解を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、今年度も下記の予定にてジュニア検定会を開催致します。  
今回は9月22日(金)から24日(日)に開催されますミヤギテレビ杯ダンロップ女子オープンゴルフトーナメントの期間中にプロがラウンドしたホールを借りて行う事が決定致しました。貴事業場ジュニアゴルファーの皆様お誘い合せの上、検定委員共々ご参加下さいますようご案内申し上げます。また、今回は関係各位のご協力によりお申込頂きましたジュニア1名様(ジュニアは無料)につき父兄2名様分のトーナメントご招待券及び記念品などもご用意させて頂きました。  
尚、ジュニア不参加の事業場検定委員の皆様、見学も兼ねて当日のご出席をお待ち申し上げます。(招待券をお配りします)

敬 具

### 記

主 催	(社)全日本ゴルフ練習場連盟 ジュニアゴルファー育成委員会	
実施日	平成18年9月24日(日)	
会 場	利府ゴルフ倶楽部 〒981-0103 宮城県宮城郡利府町森郷字内の目北3-25 TEL:022-356-7311 FAX:022-356-6769	
開催ホール	1.2.3番ホール	
時 間	12時集合 ~ 15時(解散予定)	
検定内容	1. コース検定 1級~10級 2. ペーパーテスト A/B/C/Dシート <u>*検定会に初めて参加される方でも実技テスト10級、ペーパーテストDについては受験する事ができます。</u>	
検定料	1級~2級(ペーパーテストA含む)	3,500円
	3級~5級(ペーパーテストB含む)	3,500円
	6級~9級(ペーパーテストC含む)	3,500円
	10級(ペーパーテストD含む)	3,500円
	10級(ペーパーテストなし)	3,500円
コース使用料	無料(プレーヤーゴルフ保険込)	
定 員	24名(定員になり次第、申込みを締切ります)	
申込み	添付申込書にて、9月20日(水)までに(社)全日本ゴルフ練習場連盟本部へFAX(03-3486-0756)でお申込ください。	
支払い	検定料、コース使用料は各事業場にて取りまとめて、全日本ゴルフ練習場連盟の銀行口座にお振込下さい。お振込に間に合わない方は、現地でもお支払を承ります。 【銀行口座】みずほ銀行 青山支店 普通0735430 社団法人全日本ゴルフ練習場連盟 会長 内藤 裕義	
その他	検定日当日までに受検者に「検定のしおり」を配布して下さい。 合格者には、合格証及び合格バッヂを授与致します。(後日事業場へ送付します。) 詳細、質問等は 事務局 田坂までご連絡下さい。03-3486-0753	

平成18年9月吉日

ジュニア検定委員各位

(社)全日本ゴルフ練習場連盟  
ジュニアゴルファー育成委員会  
委員長 吉田 実立

## ジュニア検定委員並びに見学者参加のお願い

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて、第6回ジュニアゴルファー検定会の開催案内をご送付申し上げましたが、検定会とはどのようなものかを検定委員の方々に体験して頂きたくご連絡申し上げます。  
当日は、ジュニアゴルファー育成委員会委員も検定員として参加致しますので、初めての方でもお気軽にご参加下さい。また見学者として練習場関係者の参加もお待ちしております。  
今回のジュニア検定委員の体験をもとに皆様の事業場で今後の参考にして頂く事と検定委員の方々の相互交流になることと思います。  
尚、ご参加の場合は9月20日(水)までに、下記用紙にて事務局までFAX下さい。招待状を送ります。

敬 具

### 返信 F A X

実施日 : 平成18年9月24日(日)  
会場 : 利府ゴルフ倶楽部  
〒981-0103 宮城県宮城郡利府町森郷字内の目北 3-25  
TEL : 022-356-7311 FAX : 022-356-6769  
時間 : 12時集合 ~ 15時  
検定内容 : 1. コース検定 1級~10級  
2. ペーパーテスト A/B/C/Dシート

事業所名 \_\_\_\_\_

検定委員氏名 \_\_\_\_\_

検定委員氏名 \_\_\_\_\_

関係者 氏名 \_\_\_\_\_

関係者 氏名 \_\_\_\_\_

F A X 0 3 - 3 4 8 6 - 0 7 5 6

平成 年 月 日

社団法人全日本ゴルフ練習場連盟 殿

## 検 定 申 込 書

私は下記の検定会に申込致します。この検定会に申し込むに当たり検定委員の指示に従う事に同意致します。

検 定 日	平成 年 月 日 ( ) 曜日		
主催練習場 NO.			
受験者登録 NO. (新規受験者は不要)			
検 定 場 所			
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
受験申込級	級	現在の取得 級	級
生年月日	西暦 年 月 日生 歳	学年	年生
住 所	〒 -		
電 話 番 号		FAX 番号	
所属練場名			
保 護 者 名			
緊急連絡先	自宅電話	携帯電話	

尚、当連盟は「個人情報保護法」に基づき、個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守致します。

\* JGRA ジュニアゴルファー保険に加入する事を推奨します。 加入します 加入しません 加入済み

切 取 り 線

## 領 収 書

平成 年 月 日

金 円

但し 平成 年 月 日 実施検定料として領収致しました

社団法人 全日本ゴルフ練習場連盟

練習場名

印

住 所

電話番号