

平成23年9月吉日

ジュニアゴルファー検定会認定事業場各位
JGRA関東支部会員各位



(社)全日本ゴルフ練習場連盟
会 長 石井信成
ジュニア委員会委員長 横山雅也

NPO 法人日本ジュニアゴルファー育成協議会(JGC)公認 第22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。

さて本年度のゴルフトーナメント会場での第1弾として昨年度に引き続き、ブリヂストンオープンゴルフトーナメント(10月20日(木)～23日(日))最終日にジュニアゴルファー検定会を開催することが決定致しました。貴事業場ジュニアゴルファーをお誘い合せの上、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、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(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く予定です。

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。

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23年10月23日(日)
- 《 会 場 》 袖ヶ浦カンツリー倶楽部 〒266-0007 千葉県千葉市緑区辺田町 567 番地
TEL:043-291-1111 FAX:043-291-5785
- 《開催ホール》 2. 3. 4番ホール
- 《 時 間 》 12時集合 ～ 15時(解散予定)
- 《検定内容》 1. 実技検定:1級～9級 2. ペーパーテスト:A/B/Cシート
- 《 検定料 》 1級～9級 3,500円(ペーパーテスト・プレーヤーゴルフ保険料込)
- 《コース使用料》 無料
- 《 定 員 》 8組 32名予定
多数のお申し込みが予想されるため実技級が5級以上のジュニアについては優先受付を致します。6級以下のジュニアについては抽選にて決定いたします。
- 《 申込み 》 添付申込書にて、10月11日(火)12:00までに
本部へFAX(03-3486-0756)でお申送ください。
6級以下の抽選結果は12日に各事業場に連絡いたします。
- 《 支払い 》 検定料は各事業場にて取りまとめて、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
- 《 その他 》 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

【H18.8.23 改訂】
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	(実 技) 級 (ペーパー) 級	現在の取得級 級	(実 技) 級 (ペーパー) 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

平成22年9月吉日

ジュニアゴルファー検定委員各位
JGRA関東支部会員各位

(社)全日本ゴルフ練習場連盟
会 長 石井信成
ジュニア委員会委員長 横山雅也

ジュニア検定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22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10月11日(火)12:00までに、下記用紙にて事務局まで FAX 下さい。

敬 具

返信FAX

実施日：平成23年10月23日(日)

会 場：袖ヶ浦カンツリー倶楽部

〒266-0007 千葉県千葉市緑区辺田町 567 番地

TEL:043-291-1111 FAX:043-291-5785

時 間：12時集合 ～ 15時

検定内容：コース検定 1級～9級

ペーパーテスト A/B/Cシート

事業所名 _____

検定員 氏名 _____

検定員 氏名 _____

関係者 氏名 _____

関係者 氏名 _____

FAX 03-3486-0756