

JGC (NPO 法人日本ジュニアゴルファー育成協議会) 公認

第12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。
ジュニアゴルファー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ゴルファー検定会を開催致します。
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。

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 ジュニアゴルフ育成委員会
実施日	平成20年8月7日(木)
会 場	八王子カントリークラブ 〒193-0801 東京都八王子市川口町2352 TEL:042-654-4110 FAX:042-654-4114
時 間	12時集合 ~ 16時30分(解散予定)
検定内容	1. コース検定 1級~9級 2. ペーパーテスト A/B/Cシート
検定費用	5,500円(実技検定、ペーパーテスト、コース使用料、保険料含む)
定 員	30名(定員になり次第、申込みを締切ります)
申込方法	8月1日(金)までに各事業場で取りまとめ、添付申込書にて(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。 検定費用は各事業場で取りまとめて、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 境野匡
その他	検定日当日までに受験者に「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。)

各事業場様へ 注 意 事 項

1. 受験級について

ペーパーテストはステップDから始まり、それぞれ合格を経て、C B Aの順に進みます。

実技級はペーパーテストと相関関係にある範囲内の級を選択してください。

ステップアップ受験は、ペーパーテストとその範囲の実技級双方の合格が条件となります。

飛び級受験とは各ペーパーテスト範囲内の実技級に限りどの級も受験できます。

2. 飛び級受験について

実技級に限り各ペーパーテストの範囲の級はどこの級からでも受験できます。

3. ご父兄の方への注意事項

実技テストは、ゴルフ場のコースを使用して行いますが、ご父兄の方はコース内には同行できません。

ペーパーテストは、クラブハウスの部屋にて行いますが、ご父兄の方はフロントロビーまたは喫茶ルームでお待ち頂きます。

ゴルフ場のクラブハウス内に入られる場合は、Tシャツ、Gパン、半パン、サンダル等の服装はお控え下さい。

4. お知らせ

今年度連盟主催 検定会・講習会・事業場認定会

9月5日(金) ジュニアゴルファー検定委員認定講習会、ジュニアゴルファー検定事業場認定会

(会場：未定)

9月28日(日) ジュニアゴルファー検定会

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

(会場：利府ゴルフクラブ 宮城県)

10月26日(日) ジュニアゴルファー検定会

ブリヂストンオープンゴルフトーナメント

(会場：袖ヶ浦カンツリー倶楽部 千葉県)

11月20日(木) ジュニアゴルファー検定委員スキルアップセミナー

(会場：国立刈穂ヶ丘記念青少年総合センター 東京都)

平成20年6月27日

ジュニアゴルファー検定委員各位

(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 横山 雅也

ジュニアゴルファー検定会への参加・見学のお願い

拝啓 ジュニアゴルファー検定委員の皆様には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この程八王子カントリークラブ様のご協力を得て本部主催第12回ジュニアゴルファー検定会を別紙の通り開催する運びとなりました。当日は委員会委員が検定委員としても参加致します。これまで検定委員、事業場認定を終了後検定会を実施されていない皆様には良い機会になると思います。

つきましては是非見学または体験を兼ねて御出席賜りますよう宜しくお願い致します。尚、当日は検定委員以外の皆様も見学頂けますのでお誘いの上、御出席下さい。

敬具

返信 F A X

実施日 : 平成20年8月7日(木)

会場 : 八王子カントリークラブ

〒193-0801 東京都八王子市川口町2352

時間 : 11時45集合 ~ 16時30分(解散予定)

検定内容 : 1.ペーパーテスト A/B/Cシート検定

2.実技検定 1級~9級

事業場名 _____

検定委員氏名 _____

検定委員氏名 _____

ゲスト 氏名 _____

ゲスト 氏名 _____

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

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	(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
住 所
電話番号

印