

# 令和4年度 埼玉県ゴルフ協会 ジュニア・ゴルフスクール 実施規定

主催 埼玉県ゴルフ協会 SGA ホームページ <https://saitamaken-ga.org/>

後援 関東ゴルフ連盟

協力 埼玉県ゴルフ連盟、事務連絡協議会、埼玉新聞社、テレビ埼玉、石坂ゴルフ倶楽部

1. 目的 埼玉県ジュニアゴルフ選手権、関東ジュニアゴルフ選手権及び埼玉県小学生大会、関東小学生大会への出場を目指すジュニアゴルファーを対象に研修ラウンドを通じて、スコアカードの記入方法、エチケット、マナー、ルールの徹底と技量の向上をはかる。

2. 参加資格 令和4年4月2日現在、関東地区在住在校の 小学校 4、5、6年生、中学生で、JGAジュニア会員であること。

※1 委員会はスクール中を含め、いつでも出場に相応しくないと判断した者の参加資格を取り消すことができる。

※2 JGAジュニア会員でない者は、先にJGAジュニア会員申し込みをすること。

3. 開催日、会場 8月25日(木) 石坂ゴルフ倶楽部

4. 募集人数と参加料

- ・中学生男女合わせて20人、5,500円(消費税込)
- ・小学校 4、5、6年生 男女合わせて 20人、小学生の場合は帯同キャディーとする 6,600円(消費税込) キャディーの食事を含む

## ■ スクール

- ・スタート前にルール、エチケット、マナー及びラウンドの要領の講習を行う。
  - ・関東ジュニア選手権及び関東小学生大会を目指す者を対象に、スコアカードの正しい記入方法や、エチケット、マナー等、大会に参加するにあたり、必要な事項に重点をおいた指導を行う。
  - ・小学生は親権者(準ずる方)がゴルフバッグを担いで、18ホールの研修ラウンドレッスン
  - ・親権者(準ずる方)にキャディーとして関東小学生大会に出場するために必要な指導を行う。
- ※ 参加料には、プレー代、昼食代が含まれる。尚、小学生はキャディーの食事代も含む

当日スケジュール(予定)

7:30 ~ 受付開始

8:42 ~ 研修ラウンド (途中昼食休憩あり)

コロナ感染予防の為、講習・閉会式は行いません。ラウンド終了後解散となります。

5. 申込期間 ■ 令和4年7月23日(土)から令和4年8月13日(土)までとする。先着順とし、定員になり次第締め切る。※ 申込締め切り後の参加取消の場合、参加料は返金しない。

6. 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、参加費を添えて下記宛に現金書留にて申し込むこと  
〒330-0062 さいたま市浦和区仲町3-5-1 埼玉県県民健康センター内  
埼玉県ゴルフ協会ジュニアスクール宛

※ 参加者には、開催日の約1週間前迄にスクール当日の「参加証」となる封筒で、「詳細を書いた書類および注意事項」を郵送するので必ず確認すること。

※ 「組合わせ表」はスクール当日受付で配布する。

**【個人情報に関する同意内容】**

参加希望者および親権者は、参加申込みに際し、埼玉県ゴルフ協会及び関東ゴルフ連盟が取得する参加申込者の個人情報を次の目的の範囲内で他に提供(公表)することについて、予め同意することを要する。

- (1) 埼玉県ゴルフ協会及び、関東ゴルフ連盟が主催する競技およびゴルフスクール・小学生大会の参加資格の審査
- (2) 競技の開催および運営に関する業務。・・・これには、1.参加者に対する競技関係書類(組合せ表等)の発送競技の開催に際し、競技関係者(報道関係者を含む)に対する参加者の氏名、生年月日、学校名、所属部)、その他選手紹介情報ならびに競技結果の公表を含む。
- (3) 参加申込に際し、SGA,及び KGA が取得する参加申込者の個人情報と、その競技における結果のならびに競技終了後において必要に応じ、そのうち上記 (2) 2. 記載の公表事項の適宜の方法による公表。

**【肖像権に関する同意内容】**

参加希望者およびその親権者は、参加申込みに際し、主催競技およびゴルフスクール・小学生大会(競技会場における競技に伴う前後の行事等を含む)に関して、その中継・再映・報道・広報のため、あるいは埼玉県ゴルフ協会及び関東ゴルフ連盟の目的に反しない範囲で利用するために、写真・テレビ・その他の各種記録媒体による収録物、複製物あるいは編集物(適正範囲の編集に限る)にかかる競技者の肖像権(収録物等にかかる競技者の氏名・肖像を展示・通信・放送・上映により一般に公開し、あるいは貸与し、頒布するなどして他に提供する権利)を埼玉県ゴルフ協会及び関東ゴルフ連盟に譲渡することを、予め承諾することを要する。

..... 切 り 取 り 線 .....

<b>埼玉県ジュニアゴルフスクール参加申込書</b>		どちらの部か○でかこむ	
		【男子の部】	【女子の部】
フリガナ	生 年 月 日		歳
氏 名	西暦.....年.....月.....日生れ		
住所 〒.....		電話	
		携帯	
学 校 名	学 年	J G A 会 員 番 号	
親権者同意確認			選手との続柄

親権者がカートの運転が                      できる                      できない                      どちらかに○印をして下さい。