



# PSGA

未来に挑戦するトーナメント！

PSGAジュニアゴルフクラブ

## PSGAジュニアゴルフトライアル DREAM ツアー

主催 :PSGA

協力 :サンヒルズゴルフ&リゾート

スタジオアリス女子オープン・マンデー参加枠 / 2名  
高い目標にチャレンジすることでしか学べないことがあります。  
プロ達と競うトーナメントへチャレンジ！！

ニュージーランドゴルフ体験 + ホームステイ 1週間 / 1名  
海外(アメリカだけではなく)のゴルフライフを体験することで、  
世界中で愛好されるゴルフの可能性を体験してください。

- 参加資格** 11歳～16歳の女子  
各大会開催日及びスタジオアリス女子オープン開催時の年齢
- 募集人数** 40名 予選参加者を優先する
- 大開会場** **サンヒルズゴルフ&リゾート(栃木県)**
- 大会日程** 予選 : 11月23日(月曜、祝日) 演習ラウンドレッスン会  
決勝 : 12月13日(日曜日)
- 最終選考** 決勝の上位入賞者を優先し、各予選会、他の大会の成績も参照します。スタジオアリス女子オープンに関しては、上位者の成績によっては、次年度枠を保留する選択肢も検討します。
- ニュージーランド体験の日程は、受賞者と相談の上決定します。

**参加費** : 8,000円 プレー費は実費です / 5,000円

詳しくは下記まで  
お問い合わせ下さい



PSGA/パームスプリングスゴルフアカデミー

〒106-0047 東京都港区南麻布5-12-14-101

TEL 03-3441-1129

フリーダイヤル 0120-226-229

ホームページ [http:// www.psga-jp.com](http://www.psga-jp.com)

FAX 03-3441-1170

### 申し込み手順

申込書の提出 : メール返信、若しくはFAXで送ってください。

(申請書はPSGAのホームページ若しくは案内パンフに添付されています)

PSGAから参加可否の案内が送られます / 参加枠の確定

### 大会スケジュール / 11月23日・12月19日

会場は貸切ではありません。一般のプレーヤーも他のコースではプレーしています。(スタート時間は、参加者が確定しましたら、改めてお知らせいたします。出来るだけ遅いスタートに出来るように調整してみます)

トーナメントコース : WEST コース

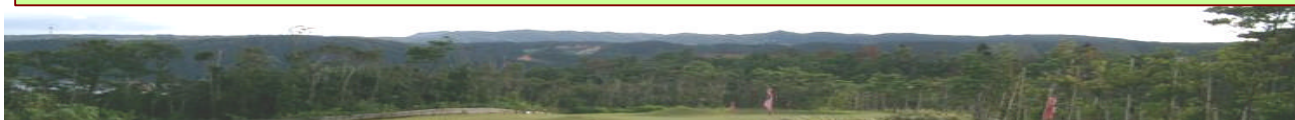
6:30 : 大会受付開始

6:45 : 手続き完了

7:00 : 1組スタート

成績は当日 15:00 以降に発表します。(成績は次の日にPSGAのホームページで発表しますので、プレー終了後は自由解散にします)

トーナメント終了後に、パッティングの練習をしませんか。希望者にはプロのインストラクターが質問にお答えします。



## 内容案内・留意事項

### 「DREAM ツアー」 トーナメント方式

日本ジュニアゴルフ協会 (JJGA) に準じる  
2009年度 JGAゴルフ規則及び本協議特別規則を適用

決勝以外は、トップが2名以上の場合のプレーオフは行わない。

### 最終選考方法

最終選考トーナメントは有資格者 (40名) で行う  
ただし初年度は特典のトーナメント・スケジュールによっては  
PSGA選考委員会で決定することもあります。

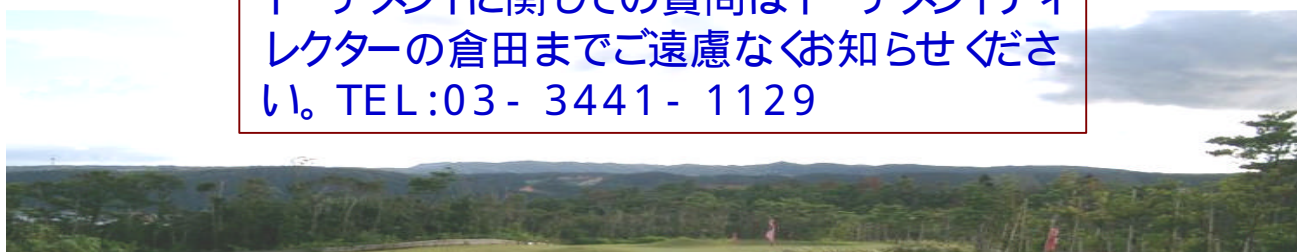
#### 最終選考トーナメントの参加資格者

- 1) 「DREAM ツアー」予選会の参加者に優先的に選びます。  
予選会に参加できなかったもので、選考枠に残りがある場合、
- 2) JJGAのランキング上位10名
- 3) PSGAが認めるトーナメントの上位5名
- 4) PSGA選考委員会の推薦するもの10名

決定戦の成績を最重要選考材料にして、最終的には  
「PSGAジュニア選考委員会が各受賞者を決定する」

特にニュージーランド1週間は、トーナメントの成績だけでなく、マナー、ルールに関する知識と評価を判断材料とします。

トーナメントに関する質問はトーナメントディレクターの倉田までご遠慮なくお知らせください。TEL:03-3441-1129



## 申 込 書

|    |           |
|----|-----------|
| 期日 | 11月 / 23日 |
|    |           |

|      |                            |    |          |
|------|----------------------------|----|----------|
| ふりがな |                            | 電話 | - - (自宅) |
| 氏名   |                            |    | - - (携帯) |
| 住所   | 〒 - (ご父兄のメールアドレス)<br>Eメール: |    |          |
| 生年月日 | 19 年 月 日生 (満 歳)            | 性別 | 男 ・ 女    |

## 本人基本情報

|           |   |                             |                  |
|-----------|---|-----------------------------|------------------|
| 学校、学年     |   |                             |                  |
| ゴルフ成績/入賞  |   |                             |                  |
| 好きなスポーツ   | 実際にするのが好き:                                | 見るのが好き:                     |                  |
| 好きなスポーツ選手 |   |                             |                  |
| ゴルフ歴      | ゴルフ歴: 年<br>ラウンド: 回/年<br>ベストスコア:<br>平均スコア: | 練習場経験<br>ベストハーフ:<br>平均パット数: | 回/月 レッスン経験 有 ・ 無 |

## ご父兄基本情報

|           |  |    |  |
|-----------|--|----|--|
| ふりがな      |  | 職業 |  |
| ご父兄       |  |    |  |
| ご父兄の携帯番号/ |  |    |  |

(当日ゴルフ場までの交通手段)

|   |   |             |         |
|---|---|-------------|---------|
| 車 | ・ | 電車(クラブバス利用) | ご到着予定時刻 |
|---|---|-------------|---------|

DREAM ツアーへの目標やご希望があれば、具体的にご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|--|

|                    |                           |                     |                   |
|--------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|
| どのように当校<br>を知りましたか | ゴルフダイジェストオンライン<br>友人からの紹介 | スーパーゴルフ<br>ゴルフパートナー | ホームページ<br>その他 ( ) |
|--------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|

受講申込書は、E-mailまたはFAXでお送りください。

PSGA 〒106-0047 東京都港区南麻布5-12-14-101 FAX :03-3441-1170 TEL :03-3441-1129