

令和8年度 第15回埼玉県ジュニア小学生ゴルフ大会 兼 関東小学生ゴルフ大会 埼玉地区予選 実施要項

主催：埼玉県ゴルフ協会、埼玉新聞社

後援：埼玉県、埼玉県教育委員会、関東ゴルフ連盟、埼玉県ゴルフ連盟、埼玉県ゴルフ練習場連盟

1. 募集人数及び期日と場所

令和8年3月7日（土）日高カントリークラブ（南・東コース）

【男子小学校3～5年生の部】定員24人

【女子小学校3～5年生の部】定員24人

2. 目的 競技ゴルフの練習の場とし、楽しさと醍醐味を体験させる。

3. 参加資格 下記の資格を満たす者とする。

3月7日現在、埼玉県内在校の小学校 3年、4年、5年生のJGAジュニア会員であること。

原則として1ラウンド120ストローク未満でプレーできること。

親権者（準ずる方）による帯同キャディーと2名1組で参加できること。

※1 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。

※2 ジュニアの安全と健康を考慮するために、親権者（準ずる方）が欠席した場合は参加できない。

※3 親権者（または親権者に準ずる方）は、選手の掛け持ちはできない。

※4 スコアカードの記入を自分で行った経験がない方の参加はご遠慮ください。

※5 委員会は大会中を含めいつでも選手及びキャディーのエチケット・マナー及び技量の面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。

4. 親権者による帯同キャディー（または親権者に準ずる者）

親権者または親権者に準ずる者は18歳以上でアマチュア資格を有していること。

但し、委員会によって認められた者は除く。

※ゴルフバッグを担いでキャディーを行い、選手と共にマーカーを務めることができる。

持参した手引きマイカートは使用できるが、電動タイプは使用不可とする。

5. 参加大会の選択 埼玉地区大会に参加した者は関東地区の他の予選には参加できない。

6. 費用 エントリー（参加）費：4,000円（消費税込み）締切日までに事務局へ支払い

プレー費：8,910円（消費税込み、食事付き）当日会場へ支払い

帯同キャディー（親権者ら）の食事は1,100円（消費税込み）当日会場へ支払い

7. プレーの条件 18ホール・ストロークプレー（キャディーを帯同すること）

正規のラウンドを終了して第1位にタイが生じても、プレーオフは行わない。

男女とも表彰順位はマッチングスコアカード方式により決定する。

8. 使用球 R&A発行の最新の公認球リストに載っているものでなければならない。

9. 賞 男子の部・女子の部 各1～5位までを表彰する。参加者全員に参加賞あり。

付 記 本大会の上位者は4月1日（水）千葉県の上総モナーカントリークラブにおいて開催される、関東小学生ゴルフ大会の出場資格を得る。決勝出場者には後日案内する。

10. 申込期間 令和8年1月16日（金）から2月13日（金）までとする。

定員を超えた場合には、参加できない場合もある。

11. 指定練習日 指定練習日は設けないが、予約状況により練習ラウンドとして事前にプレーは可能。

但し、保護者1名が同伴プレーをすること。

プレー希望者は、各自開催クラブに問い合わせること。

日高カントリークラブ TEL042-989-1311 担当：小俣様

12. 申込方法 申込書（次頁）に必要事項を記入の上、事務局に郵送すること。

大会事務局

〒331-8686 さいたま市北区吉野町2-282-3

埼玉新聞社内『ジュニアゴルフ小学生大会事務局』

TEL048-795-9932/FAX048-662-6610

参加費は、下記の口座に出場する本人の名前で入金し、名前の前に0307の4桁の数字を入力すること。

（例）0307 サイタマ タロウ

振込先：埼玉りそな銀行 さいたま営業部

普通預金No.61790 株埼玉新聞社

本人または親権者が申し込むこと。

申し込みにはJGAジュニア会員番号と生年月日（西暦）が必要なので確認しておくこと。

※1. 申込締め切り後の参加取消の場合、参加料は返金しない。

※2. 定員オーバーで参加できない場合は、大会終了後参加費を返金する。

※3. 参加者には、開催日の約1週間位前に「組合せ及び競技規則、注意事項等」を郵送するので、親権者の方は良く読み聞かせて下さい。

※4. この大会はチームKGAジュニアの埼玉県からの推薦対象の大会の一つです。

埼玉県ジュニア小学生ゴルフ大会参加申込書		<input type="radio"/> でかこむ	<input type="radio"/> 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
住所 〒		<input checked="" type="checkbox"/> 携帯			
		<input type="checkbox"/> 連絡用 E-mail アドレス			
学 校 名	学 年	J G A 会 員 番 号			
	2026年3月7日現在 年				
キャディー氏名				選手との続柄	
本大会に私の子どもが参加するにあたり、参加中の不測の事故に対して、すべての責任は主催者にない旨 誓約し、参加規程を守り、上記の通り申し込みます。					
保護者氏名 _____					
緊急連絡先 () 承諾印 印					

直近3ラウンドのスコア	日付	スコア	日付	スコア	日付	スコア
これまでのベストスコア	日付			スコア		

- ※1 申込書の記入欄は全てご記入下さい。
- ※2 利用税非課税申請には健康保険証のコピーが必要です（当日クラブ受付に提出）。必ずご持
参ください。
- ※3 迷惑メール防止のためのメール設定をしている場合は、@saitama-np.co.jp のドメイン指
定受信の設定を行ってください。