

2027 年沖縄強化合宿について

拝啓 平素はジュニアゴルファー育成活動に対し深いご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

研修事業の新たな取り組みとして、2026 年から「沖縄強化合宿プログラム」を導入いたしました。暖かく自然豊かな沖縄の地において、集中したゴルフトレーニングと、より高いレベルでの経験と学びの場を提供いたします。

本プログラムは、技術・精神・文化の 3 側面からの人間的成長を促すことを目標としており、生徒一人ひとりの可能性を最大限に引き出す実践的な教育機会となることを願っております。

保護者の皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い致します。

敬具

- | | |
|---------|--|
| 1. 期日 | 2027 年 1 月 2 日（土）から 2027 年 1 月 7 日（木）（6 日間） |
| 2. 主催 | 一般社団法人 愛知ジュニアゴルフ協会 |
| 後援 | 関東高等学校・中学校ゴルフ連盟 |
| 協力 | エナジック瀬嵩カントリークラブ、大北ゴルフ練習場 |
| 3. 参加資格 | 全国の高校生・中学生・小学生 5.6 年生
及び主催者による推薦者(小学生に限り平均スコア 100 以下) |
| 4. 募集人数 | 15 名 |
| 5. 研修費用 | 187,000 円 |

宿泊費用、ラウンド代、レッスン代、3 食食事代、送迎代
諸費用（引率費用、コーディネート料等）含む

別途 航空券(出発は羽田 or セントレア空港からお選びください)・空港税・傷害保険
※セントレア or 羽田以外の方はご連絡ください。

- | | |
|-----------|---|
| 6. 引率 | 関東高等学校・中学校ゴルフ連盟 理事長 橋本賢一
一般社団法人 愛知ジュニアゴルフ協会 |
| 7. お問い合わせ | 一般社団法人 愛知ジュニアゴルフ協会 村上宏子
090-5109-3400
https://overseas-golf-training.com/home/ |

- | | |
|---------|------------------------------------|
| 8. 申込締切 | 令和 8 年 10 月 13 日（火）必着 |
| ※キャンセル料 | 申込日～10 月 12 日 …………… 手配料 |
| | 10 月 13 日 ～ 出発 14 日前 …… 参加費用の 50 % |
| | 出発 14 日前 ～ 出発前日 …… 参加費用の 80 % |
| | 出発当日 …………… 参加費用の 100 % |

9. 保険 傷害保険には必ずご加入ください。(説明会でご案内します)

10. その他 ホテルは原則2名以上で入っていただきます。

11. 説明会について

①開催日時 2026年12月6日(日)午後5時より(約1時間)

②開催場所 オンライン

③内容 プログラム内容他

12. 研修内容(予定スケジュール)

※予定の一部を変更する場合があります。

日付	航空会社	内容
1月2日(土)	JL・JTA	那覇空港 夕方集合 ミーティング (ホテルにて)
1月3日(日)		練習・瀬嵩カントリークラブでラウンド 宮里道場
1月4日(月)		ビーチトレーニング ラウンド(場所は調整中) 宮里道場
1月5日(火)		ビーチトレーニング 瀬嵩カントリークラブでラウンド 宮里道場
1月6日(水)		瀬嵩カントリークラブでラウンド 午後 美ら海水族館
1月7日(木)	JL・JTA	沖縄観光 那覇空港 夕方出発

2027 年沖縄強化合宿 申込書

沖縄強化合宿の申し込みをいたします。

なお、本人の責任における事故等につきましては、保護者が一切の責任を負い、引率者及び本人が在籍する学校等にご迷惑をお掛けしないことを誓約します。

どちらかお選びください。

学校名 _____ 学年 _____ ベストスコア _____

フリガナ _____

生徒氏名： _____

住所： _____

生年月日：(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

自宅電話： _____

携帯電話（本人） _____

MAIL（本人） _____

保護者氏名： _____ 印

MAIL（保護者） _____

携帯電話（保護者） _____

沖縄強化合宿説明会について

① 開催日時 令和8年12月6日（日）午後5時より（約1時間オンライン予定）

該当箇所に○印をお付け下さい。

出席 （ ①生徒・保護者両方 ②生徒のみ ③保護者のみ ） 欠席