

■JJGT ハワイホノルル国際ジュニア選手権 日程表(5泊7日)■

※全国決勝大会の成績上位者40%以内の選手には奨学金支給！！

協会へ:ツアー参加費 50,000円/1人当り(選手のみ)

旅行会社へツアー費用:選手お一人様¥348,000 帯同者¥287,000円

・宿泊費 ・練習ラウンド ・本戦ラウンド3回 ・表彰式夕食・エントリーフィー込み・送迎9回
 <ホテル> シェラトン・プリンセス・カイウラニ(Sheraton Princess Kaiurani) または同等
 <ゴルフ場> ミリラニゴルフクラブ <https://www.mililanigolf.com/>

日次	日付	都市名	時間	交通機関	内容	食事
1	2024 6/24 (月)	各地空港集合	※地方発着便有り		往復航空券は 各自個別手配となります。 ホテルに立ち寄ってから ミリラニGCへ直行 ミリラニGCにて練習ラウンド ミリラニGCからホテルへ移動 ワイキキ周辺で夕食 (ワイキキ泊)	機内食
		各地空港出発	20:00	成田の場合		
		ホノルル到着	07:36	専用車		
		合流	09:30			
		パールCC着	午前			
		パールCC発	夕方			
2	6/25 (火)	ホノルル	終日	専用車	ホテルからミリラニGCへ移動 本戦 1日目 ミリラニGCからホテルへ ワイキキ周辺で夕食 (ワイキキ泊)	軽食
3	6/26 (水)	ホノルル	終日	専用車	ホテルからミリラニGCへ移動 本戦 2日目 ミリラニGCからホテルへ ワイキキ周辺で夕食 (ワイキキ泊)	軽食
4	6/27 (木)	ホノルル	終日	専用車	ホテルからミリラニGCへ 本戦 3日目、夕方より表彰式 ミリラニGCからホテルへ 夜は皆さんで打ち上げパーティー (ワイキキ泊)	軽食 夕食 焼肉
5	6/28 (金)	ホノルル	終日	自由行動	オプションにてホノルルツアー (ワイキキ泊)	
6	6/29 (土)	ホテル発 ホノルル空港着 ホノルル発	午前 昼	専用車	ホテルからホノルル空港へ出発 空路日本へ	機内食
7	6/30 (日)	成田他 各地空港到着		各自	無事到着 “お疲れ様でした”!	

※上記日程は現地交通事情などにより実施時点で変更になる場合がございます。

■ハワイ本戦大会:2024年6月25日(火)~6月27日(木)3日間(会場:ミラニゴルフクラブ)



<航空機> 各自手配。旅行会社にて個別手配

<ホテル> シェラトン・プリンセス・カイウラニ(Sheraton Princess Kaiulani) または同等



<送迎> 専用車

<世話役> 成田空港発着にて同行致します。

<ゴルフ> ジュニアのみ ミラニGC 練習ラウンド1回 本戦ラウンド3回(小低学年は2回)
※保護者の方でプレー希望者は別途有料となります。

*20名様未満の場合は再見積りか、世話役帯同の代わりに現地世話人手配となります。
なお、急激な為替変動の場合は金額の再調整をする場合があります。

※旅行代金に含まれるものは下記の通りです。

- ①宿泊料金(5泊分)
- ②6/27最終日のBanquet夕食(選手)
- ③送迎費用9回
- ④世話役費用
- ⑤【ジュニア】ゴルフ代(練習ラウンド1回、本戦3回&大会エントリー費、小低学本戦2回)

※旅行代金に含まれないものは下記の通りです。

- ①往復国際航空券(各自手配となります)*旅行会社でもご用意しております。
- ②各空港税・燃油サーチャージ、現地 Resort Fee
- ③上記以外の飲食代
- ④パスポート取得代金
- ⑤ESTA申請料
- ⑥個人的性質の諸費用
- ⑦日本国内交通費、任意の海外旅行保険料、その他

<取消料について>

- ・エントリー後~3日前...50%
- ・出発前々日~ツアー開始...100%

◎申込書は次頁にあります。大会エントリーとともに、申込書にご記入のうえ、
下記FAX番号にご送信をお願いします。

JJGT 大会本部
お問合せ 03-6380-5266

FAX03(6380)5564
携帯 090-6344-0178

JJGT FAX03(6380)5564

JJGT日本ジュニアゴルフツアー『2024 ハワイホノルル国際ジュニア選手権ツアー』

受注型企画旅行 参加申込書

一般社団法人日本ゴルフツアー協会 宛

旅行を実施するツアー会社の旅行条件書に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

コース名	JJGT日本ジュニアゴルフツアー『2024 ハワイホノルル国際ジュニア選手権』参加 ホノルル 6/24-30		
お部屋割り ご希望に印をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 1名1室	<input type="checkbox"/> 2名1室	<input type="checkbox"/> 3名1室
	同室希望者： _____ (別の申込書で提出の場合お知らせ下さい)		
<p>※3名1室は、3台目のベッドは簡易ベッドとなります。また簡易ベッドを入れたお部屋が手狭になる場合があります。</p> <p>※2名1室でも3名1室でも、2名様用として大きなベッド1台になる場合があります。 ※1名1室ご利用の場合には1人部屋追加代金がかかります。</p> <p>※お部屋は最大3名様のため、4名様以上の場合には2部屋となります(出来るだけ近くの部屋になるようリクエスト致します。コネクティングルームはありません)。</p>			

住所が同じご家族の場合のみ、同じ書面での申し込みが可能です。住所が異なる場合、又は4名様以上でご参加の場合は別紙ご記入下さい。

フリガナ		生年月日	出発日当日 6/24 時点の年齢	性別	
本人氏名		西暦 年 月 日	満	男・女	
※1 パスポート 記載ローマ字	姓:LAST NAME (苗字)	名:FIRST NAME (名前)		国籍	
	※既婚の方： <input type="checkbox"/> 旧姓のまま使う <input type="checkbox"/> 新姓に直して使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済(追記ページあり)				
パスポート NO 有効期限・ビザ	パスポート NO. (PassPort NO.)	有効期限 年 月 日	旅行先(アメリカ合衆国)は、日本国籍の方の ESTA 登録が必要です。パスポートの残存期間:(帰国日)となります。 外国籍の方は査証取得が必要となる場合がありますので、お問い合わせ下さい。また日本国籍の方でも非MRP旅券を所持している方は、査証取得が必要となる場合があります。		
フリガナ		本人との続柄	生年月日	出発日当日 6/24 時点の年齢	性別
同行者氏名			西暦 年 月 日	満	男・女
※1 パスポート 記載ローマ字	姓:LAST NAME (苗字)	名:FIRST NAME (名前)		国籍	
	※既婚の方： <input type="checkbox"/> 旧姓のまま使う <input type="checkbox"/> 新姓に直して使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済(追記ページあり)				
パスポート NO 有効期限・ビザ	パスポート NO. (PassPort NO.)	有効期限 年 月 日	旅行先(アメリカ合衆国)は、日本国籍の方の ESTA 登録が必要です。パスポートの残存期間:(帰国日)となります。 外国籍の方は査証取得が必要となる場合がありますので、お問い合わせ下さい。また日本国籍の方でも非MRP旅券を所持している方は、査証取得が必要となる場合があります。		
フリガナ		本人との続柄	生年月日	出発日当日 6/24 時点の年齢	性別
同行者氏名			西暦 年 月 日	満	男・女
※1 パスポート 記載ローマ字	姓:LAST NAME (苗字)	名:FIRST NAME (名前)		国籍	
	※既婚の方： <input type="checkbox"/> 旧姓のまま使う <input type="checkbox"/> 新姓に直して使う <input type="checkbox"/> 新姓に変更済(追記ページあり)				
パスポート NO 有効期限・ビザ	パスポート NO. (PassPort NO.)	有効期限 年 月 日	旅行先(アメリカ合衆国)は、日本国籍の方の ESTA 登録が必要です。パスポートの残存期間は帰国日まで必要です。 外国籍の方は査証取得が必要となる場合がありますので、お問合せ下さい。また日本国籍の方でも非MRP旅券を所持している方は、査証取得が必要となる場合があります。		

住 所	ふりがな 〒()※マンション・建物名も必ずご記入下さい。 都道府県 市郡区	
	電話: ()	FAX: ()
ご 自 宅 連 絡 先	携帯: () (お持ちになられている方:)	E-mail:
	※2)ご旅行中の国内連絡先 氏名: 【続柄】 電話: ()	
ご 本 人 が 未 成 年 者 の 場 合	私は申込人の親権者(法定代理人)として、申込人が貴社と旅行契約を締結する事に同意致します。 親権者署名 印 (年 月 日) (親権者が同行する場合は不要です)	
海 外 旅 行 傷 害 保 険	<input type="checkbox"/> 旅行会社にて海外旅行保険に加入する。別紙海外旅行傷害保険申込書にご記入の上、提出が必要。 <input type="checkbox"/> 下記の事由により貴社の勤める海外旅行傷害保険に加入しません。 (1. これから他の保険会社で加入します。 2. 既に他社に加入しています。 3. 今回は加入しません。) 代表者署名	
ESTA 登 録 に つ い て	<input type="checkbox"/> 旅行会社にてESTA代理登録を依頼する。(別途費用がかかります。 <input type="checkbox"/> 自身で登録する為、登録依頼はしません。 <input type="checkbox"/> 既に登録済みです(注意:有効期間は2年間です。必ず事前にご確認下さい) 代表者署名	

【パスポートの顔写真ページのコピー貼付欄】(別紙での送付でも結構です)※3

- ※ 別ページに追記記載のある方は、追記記載のコピーも添付して下さい。特に、お名前等に変更があり追記ページに変更内容が記載されている方は、追記ページのコピーも添付して下さい。

【パスポート申請中、またはこれから申請される方】

- ※ お申込書のパスポート記載ローマ字に申請するお名前ローマ字をお間違いなくご記入下さい。一文字でも違いますと飛行機にご搭乗頂けません。
- ※ パスポートが出来上がりしましたらFAX又はご郵送にてコピーをお送り下さい。
※ パスポート出来上がり予定日⇒【2024年 月 日】

当申込書はおお客様の正確なお名前などを確認し手配する航空券の諸条件を理解して頂く為の重要な書類となります。この申込書を頂きませんと何らかのトラブルが生じた場合、当社では責任を負いかねる場合があります。尚、本申込書は「お客様控え」がございませんので、ご提出前にコピーをとって保管頂きますようお願い申し上げます。

旅行に際し、特別な配慮を必要とされる場合(妊娠や車イスが必要等)は担当まで必ずお申し出下さい。

※1)パスポート記載どおり、正確にご記入ください。万が一パスポートのお名前とご予約のお名前が違っていると、飛行機にご搭乗できません。

※2)必ずご記入ください。緊急を要すると判断した場合には、連絡させて頂く場合がございます。

※3)パスポートコピーのご提出をお願い致します。(任意提出です)

- ・顔写真、パスポート番号等の記載のあるページのコピーをFAX、または郵送等でお送りください。
- ・別ページに追記記載のある方は、追記記載のコピーもご提出添付して下さい。特に、お名前等に変更があり追記ページに変更内容が記載されている方は、ご注意ください。
- ・パスポート申請中、またはこれから申請される方は、お申込書のパスポート記載ローマ字に申請するお名前ローマ字をお間違いなくご記入下さい。一文字でも違いますと飛行機にご搭乗頂けません。後日、パスポートが出来上がりしましたらFAX又はご郵送にてコピーをお送り下さい。
パスポート出来上がり予定日⇒【2024年 月 日】もあらかじめご連絡ください。

本申込書にご記入頂きますお客様の個人情報、個人情報に関して適用される法令及び別紙企画旅行条件書の「お客様の個人情報の取扱いについて」に従い、適正な管理・利用と保護に万全を尽くします。

ツアーに関するお問合せ・お申し込みは・・・

一般社団法人日本ゴルフツアー協会「国際大会ツアー」係 直通090-6344-0178
連絡先及び受付時間:電話03-6380-5266 10:00~17:00 FAX03-6380-5564
※選考された選手及び保護者様には後日、請求書がご送付されますので、お支払いください。
航空券の手配、出発便・帰国便延長、地方発着便のご相談は、旅行会社に直接ご相談ください。