

■JJGT <ハワイホノルル国際ジュニア選手権ツアー日程表(6日間)>

※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)

ツアー費用 選手お一人様¥398,000 帯同者様¥337,000円

・全日程の宿泊費 ・練習ラウンド1回 ・本戦ラウンド2回 ・エントリーフィー込み、年末割増調整

日次	日 付	都 市 名	時間	交通機関	内 容	食事
1	2025 12/28 (日)	各地空港集合	※地方発着便有り		往復航空券は	機内食
		各地空港出発	20:00	成田の場合	各自個別手配となります。	
		ホノルル到着	07:36			
			09:30		ホノルル空港で合流	
2	12/29 (月)	ホノルル	10:00	専用車	ホテルに荷物を預けてから 大会コースへ直行	
			午後		公式練習ラウンド	
			夕方		大会コースからホテルへ移動 (ワイキキ泊)	
3	12/30 (火)	ホノルル	朝	専用車	ホテルから大会会場へ	party
			午前		本戦 1日目	
			夕方		大会会場からホテルへ移動 (ワイキキ泊)	
4	12/31 (水)	ホノルル	早朝	専用車	ホテルからバーバーズポイントGCへ	
			夕方		本戦 2日目、夕方より表彰式 大会会場からホテルへ移動 夜は皆さんで打ち上げパーティー (ワイキキ泊)	
5	1/11 (木)	ホテル発	午前	各自	オプションにてホノルルツアー	
		ホノルル空港着	昼			
		ホノルル発			空路日本へ	
6	1/2 (金)	各地空港到着	成田	各自	無事到着 “お疲れ様でした”！	機内食

※上記日程は大会会場や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:2025年12月29日(月)～12月30日(火)の2日間

(会場:バーバーズポイントゴルフコース Barbers Point Golf Course)

91-2219 Roosevelt Ave Kapolei, HI (808) 682-1911 2 miles from center of Kapolei



<航空機> 旅行会社にて各自個別手配

<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> 20名以上の場合、成田空港発着にて同行致します。

<ゴルフ> ジュニアのみ、練習ラウンド1回 本戦ラウンド2回

※保護者の方でプレー希望者は別途有料となります。

<世話役> 20名様未満の場合は世話役配置の代わりに手配だけになる場合があります。

その場合は現地世話人が送迎致します。

※急激な為替変動、物価上昇、年末年始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(4泊分)

②12/30最終日の Banquet 夕食(選手)

③送迎費用7回

④世話役費用(少人数の場合は現地手配)

⑤【ジュニアのみ】ゴルフ代(練習ラウンド1回、本戦2回&大会エントリーフィー)

※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)

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～締め切りまで・・・50%

・締め切り後～旅行開始又は無連絡不参加・・・100%

◎申込書は次頁にございます。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 090-6344-0178

FAX03(6380)5564

JJGT FAX03(6380)5564

JJGT 『2025ハワイホノルルバーバース国際ジュニア選手権 6日間』

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『2025ハワイホノルル国際ジュニア』参加 ホノルル6日間 12/28-1/2』
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)
※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分お部屋が手狭になる場合があります。 ※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。 ※お部屋は最大3名様の為、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)。	

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 12/28 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)				
ハスポート 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 12/28 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)				
ハスポート 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 12/28 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)				
ハスポート 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 市郡 府県 区
ご	自	宅
連	絡	先
電話:	()	FAX: ()
携帯:	()	E-mail:
(お持ちになられている方:)		
※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。 <input type="checkbox"/> 下記の事由により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に加入します。 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⇒【2025年 月 日】

当申込書は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ましたらFAX又はご郵送にてコピーをお送り下さい。

本申込書にご記入頂きますお客様の個人情報は、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「ハワイホノルルバーバーズ国際ジュニア選手権」係

連絡先及び受付時間:電話03-6380-5266 9:00~17:00 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。