

CGRA H'CP 登録申請書

番号 _____

年 月 日 下記の通りハンディキャップを申請いたします

ふりがな		生 年 月 日	S ・ H	年	月	日生
氏 名						
電 話		携帯電話				
住 所	〒					
申 請 練習場名		責任者名	⑩			
ゴルフ歴		年間ラウンド数	約	回	最近のベストスコア	
オフィシャル H'CP	オフィシャルH'CPをお持ちの方は、証のコピーを添えて下さい。					
⑩ 最近のラウンドカード3枚(本人、マーカー名記載のもの)を必ず添えて下さい。						