

# ゴルフ場データ登録シート

## 基本情報

報告者:		メールアドレス:		連絡先:	
報告日:		ラウンド日:			
ゴルフ場名称:		国名:		都道府県名:	
報告内容:	<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> コース修正	<input type="checkbox"/> 名称変更	<input type="checkbox"/> ヤード変更	<input type="checkbox"/> ティー追加
変更内容:					

※個人情報の取り扱いについては当社ホームページをご参照下さい。

## コース情報

コースNAME _____											コースNAME _____										
ホール	1	2	3	4	5	6	7	8	9	TOTAL	ホール	10	11	12	13	14	15	16	17	18	TOTAL
PAR										0	PAR										0
HDCP (Index)											HDCP (Index)										
ティー	ヤードージ									合計	ティー	ヤードージ									合計

■コースレートをご記入ください。(ない場合はblankで結構です)

ティー \_\_\_\_\_ コースレート \_\_\_\_\_ コース \_\_\_\_\_

下記のFAX番号に送信願います。  
 FAX: 03-6450-4030 ※お間違いのないようご注意ください。

