

武庫ノ台ゴルフコースハンディキャップ 登録申請書 (MGC. HDCP)

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
携帯電話番号			
メールアドレス			
所有HDCP	所属ゴルフ場名	HDCP	取得年月日
			平成 年 月 日

★武庫ノ台ゴルフコースハンディキャップ（MGC. HDCP）申請時（武庫ノ台ゴルフコースのストロークコントロールカード1枚目提出時）に、必要事項を記入の上、キャディマスター室へご提出ください。

●本申請書に記載された情報は、お客様が武庫ノ台ゴルフコースハンディキャップ規程をご承認の上、武庫ノ台ゴルフコースに提出されたとして、武庫ノ台ゴルフコース公式競技の運営のために利用するとともに、武庫ノ台ゴルフコースからのゴルフに関する情報提供などに利かせていただく場合があります。本申請書のお客様の情報は、弊社が責任をもって保管し、他の目的には使用いたしません。

武庫ノ台ゴルフコース