

STROKE CONTROL CARD

DATE 年 月 日

ゴルフ場名: _____ コース

Glid No.

使用ティ: BACK・REGULAR・FRONT・LADIES・GOLD・() スコアタイプ: _____

PLAYER _____

コースレーティング及びスロープレーティング: _____

HOLE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	TOTAL	
PAR																					
SCORE																					
CONTROL SCORE																					

ATTESTED by
マーカー署名 _____

APPROVED by
競技者確認署名 _____

※ スコアタイプ → A : アウェイスコア C : 競技スコア

STROKE CONTROL CARD

DATE 年 月 日

ゴルフ場名: _____ コース

Glid No.

使用ティ: BACK・REGULAR・FRONT・LADIES・GOLD・() スコアタイプ: _____

PLAYER _____

コースレーティング及びスロープレーティング: _____

HOLE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	TOTAL	
PAR																					
SCORE																					
CONTROL SCORE																					

ATTESTED by
マーカー署名 _____

APPROVED by
競技者確認署名 _____

※ スコアタイプ → A : アウェイスコア C : 競技スコア