

公益社団法人日本プロボウリング協会  
第28回 公認C級プロ・インストラクター資格取得講習会

## 申 込 書

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ ライセンスNo. \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

宿泊先 自宅 \_\_\_\_\_ ホテル \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

何れかに○印 (自宅以外の方はTel \_\_\_\_\_)

※ 領収書が会社名で必要な方 \_\_\_\_\_  
(こちらに記入のない場合は個人名になります)

oo

上記の通り受講申込みを致します。  
2019年 月 日

※本講習会に対するご意見、ご提案をお寄せ下さい

送付先：〒105-0023  
東京都港区芝浦 1-13-10 第三東運ビル 2F Tel 03(6436)0310 Fax 03(3454)6140  
(公社) 日本プロボウリング協会 インストラクター委員会 事務局