

公益社団法人日本プロボウリング協会  
第22回 B級プロインストラクター資格取得講習会  
受講申込書

ライセンスNo. \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(公財)日本スポーツ協会 指導員資格 \_\_\_\_\_ 登録年度 \_\_\_\_\_ 年

登録番号 \_\_\_\_\_

連絡先：〒 \_\_\_\_\_

※連絡先が勤務先の場合は、必ず〇〇〇内と記入して下さい。

TEL： \_\_\_\_\_ 携帯電話： \_\_\_\_\_

※領収書が会社名の場合： \_\_\_\_\_

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2階  
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  
E-mail i.c@jpba.or.jp