

公益社団法人日本プロボウリング協会
第33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 _____

ライセンスNo. _____

住 所 〒 _____

T E L _____

携帯電話 _____

オンライン講習会のため、メールアドレスの記入をお願いします。

※外部講師にメールアドレスは通知しますのでご了承下さい。

メールアドレス: _____

※受講中、画面はOFFにしないで下さい。

※ 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)

〇〇〇

上記の通り受講申込みを致します。

2024 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