

公益社団法人日本プロボウリング協会

第25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 コーチI資格 有 無 (○をして下さい) _____

有資格者の方は記入をお願いします。

コーチI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： _____

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を通知する場合がござい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。

※領収書が会社名の場合： _____

上記の通り受講申込みを致します。

2023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