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

（プロテスト合格者）

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ライセンスＮｏ．＿＿＿＿＿＿

住　所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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）

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