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
何れかに〇印　　（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）

《 講習会受講 ・ 通信教育受講》

（講習会受講又は通信教育の何れかを〇で囲んで下さい）

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