

公益社団法人 日本プロボウリング協会
認定インストラクター資格取得講習会
1 級 講 習 会 申 込 書

氏 名 _____ 印 _____ 認定No. _____ 男 ・ 女 _____

住 所 〒 _____

TEL _____

所属(ボウリング場か下記団体名) _____

(例：〇〇ボウリングセンター、NBF・ABBF・JLBC・JBC 等)

※ 上記が、郵送物送付先の住所となりますのでご注意ください！

※ 上記住所がボウリング場の場合は、必ずボウリング場名まで記入して下さい。

参加地区 _____ 地区 _____

※ 北海道・東北・関東・東海・関西・中国・四国・九州・沖縄の中から選んで記入すること

受講料 20,000円 領収証が会社名の場合 _____

上記の通り申し込み致します。

平成29年 月 日

注意事項

※ 申込用紙はFAXもしくは郵送にてお送りください。受講料は別紙振込先にご入金ください。
なお、片方だけの申込みですと処理が完了致しませんのでご注意ください。
会社からの振込の場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

申込及びお問合せ：〒105-0023 東京都港区芝浦 1-13-10 第三東運ビル 2 階
TEL 03-6436-0310(代表) 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