

(公社) 日本プロボウリング協会

第17回A級インストラクター講習会  
受講申込書

ライセンス No. \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

勤務先 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

上記の通り申し込み致します。 平成29年 月 日

本講習会に対するご意見ご提案をお書き下さい

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

E-Mail [i.c@jpba.or.jp](mailto:i.c@jpba.or.jp)

※領収書の宛先：個人名・会社名 ( \_\_\_\_\_ )