

別表

申請日 2022年 月 日

公益社団法人 日本プロボウリング協会 御中

第60回男子 第54回女子 プロボウラー資格取得テスト受験申請書

私議、公益社団法人日本プロボウリング協会のプロボウラー資格取得テスト実施要項により定められた受験料を納入し、プロボウラーとしての資格を得るため、受験申請をいたします。

1. 本籍	都道府県
2. 現住所	〒 携帯電話 () 緊急連絡先 ()
3. 氏名	ふりがな (印)
4. 生年月日	西暦 年 月 日
5. 最終学歴	
6. 現在の職業	※ボウリング場勤務の場合 センター名 ()
7. フランチャイズボウリング場	
8. 利き腕	右投げ・左投げ ※投球スタイル 両手・サムレス
9. 過去の受験	最終受験年度 年度 受験回数 初・今回 回目

注意 1.タテ4cm×ヨコ3cm(※写真の裏に必ず氏名を記入のこと)無帽上半身の写真3枚(正装)
2.住民票1通 3.受験申請書 及び 誓約書 4.受験料 以上を提出すること。

誓約書(全受験者記入「必須」)

私は、現在及び過去において、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員、その他の反社会的勢力に属する者との交際がないことを確約いたします。また、申込受理後に暴力団その他の反社会的勢力に属する者との交際の事実が判明した場合には、受験(受講)資格剥奪の処分を受けても異議を申し立てないことを誓約いたします。

受験申請者氏名

年 月 日

(印)

* 要捺印

裏面に推薦状があります。

推 薦 状 (推薦理由必須)

受験者は、プロボウラー資格取得テストを受験するにふさわしい技量・人格を兼ね備えたボウラーであることを認めます。

※推薦者は、スコア計算を含むプロボウラーとして必要な知識を事前に教育することとし推薦した受験生が3次テスト（スコア計算問題含む）不合格となった場合、推薦者は翌年の推薦資格を失うものとする。

※実技テスト免除申請者を推薦する場合は、実績を確認のうえ推薦して下さい。

① ライセンスNo. _____ 期 氏 名 _____ (印)

推薦理由（100字～200字）

② ライセンスNo. _____ 期 氏 名 _____ (印)

推薦理由（100字～200字）

※在籍5年以上の(公社)日本プロボウリング協会公認プロボウラーに限る。