

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
2 級 講 習 会 申 込 書

ふりがな
氏 名 _____ 男 ・ 女 _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 才

〒
住 所 _____

※ 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。

① TEL _____ ② 緊急連絡先(携帯) _____

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 PCR 検査受診者 22,400円

領収証が会社名の場合 _____

別紙の「認定インストラクター資格取得講習会における感染症への対応について」
に同意し、上記の通り申し込み致します。

2022年 _____ 月 _____ 日 _____ 氏 名 _____

- ワクチン接種についてお聞きします。(○で囲んで下さい)
3回接種済み・2回接種済み・1回接種・未接種 (JPBA より送付希望・ご自身で検査)
- 右記の団体には入っていますか。○で囲んで下さい。 JBC・NBF・ABBF・JLBC なし
- どちらのボウリング場で投げているらっしゃいますか。下記にご記入下さい。

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