

2017年度（平成29年度） ボウリング教室（キャラバン隊） 参加申込用紙

| | | | |
|------------------------|-------------|--------|-------|
| 参加会場名 | 月 日 開催 会場名： | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | （男・女 / 歳） | | |
| 生年月日 | （西暦） | 年 | 月 日生 |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | （電話） | （携帯） | |
| JBC所属連盟 （JBC会員の方のみ） | | | |
| 会員番号 （JBC会員の方のみ） | — — | | |
| マイボール | あり・なし | マイシューズ | あり・なし |
| ボウリング歴 | 年 月 | | |

申込書送付先： FAXまたは郵送でお申し込みください。

Fax：03 - 3452 - 4504

〒108-0014 東京都港区芝4-4-10サンライズ長井ビル8F
公益財団法人 全日本ボウリング協会
Tel：03 - 3452 - 4501
担当：羽島

※ お申し込みは先着順となっております。
定員超過など、ご参加いただけない場合は、上記連絡先へ電話いたします。

【ボウリング教室（キャラバン隊）に係る個人情報の取り扱いについて】
申込書に記載された個人情報は、公益財団法人全日本ボウリング協会において、ボウリング教室（キャラバン隊）の参加申込受付業務に使用いたします。