

公益財団法人 全日本ボウリング協会  
公認ドリラー登録申請書

フリガナ		性別	生 年 月 日	
氏 名			<input type="checkbox"/> 昭 和	<input type="checkbox"/> 平 成
			年 月 日 (満 歳)	
自宅住所	〒			
電話番号		F A X		
勤 務 先				
勤務先住所	〒			
電話番号		F A X		
所属団体名			資 格 ライセンス	
ド リ ル 場 所		ドリル マシン名		ドリル歴 年
住 所 (ドリル場所)	〒			
電話番号		F A X		
推薦団体				
代表者名	⑩			
住 所	〒			
電話番号		F A X		

公認ドリラー申請書に記載されている個人情報、競技活動及び広報活動にのみ使用いたします。

上記のとおり、JBC 公認ドリラーとして申請いたします。

ホームページの掲載についてどちらかに○をつけてください。 可・否

ボール検査員の資格についてどちらかに○をつけてください。 可・否

平成 年 月 日

申請者(登録者)氏名 ⑩

写真添付  
縦 3cm  
×横 2.7cm

J B C	受 付	会 費	審 査	連盟受付印	認 定 番 号
					J B C 認 定 第 一 号