

財団法人 全日本ボウリング協会 高等学校登録申請書		都道府県名	
		学校登録NO.	
高等学校名			
学校所在地	〒 - TEL - -		
主将氏名 連絡先		〒 -	TEL - -
担当教諭名 連絡先		〒 -	TEL - -
フランチャイズ センター			
<p>趣旨目的に賛同し登録を申請いたします。</p> <p>申請年月日 平成 年 月 日</p> <p>高等学校名</p> <p>学校長名 _____ ㊟</p> <p>連盟承認年月日 平成 年 月 日</p> <p>所属団体名</p> <p>代表者名 _____ ㊟</p>			