

社団法人 フライボード協会 御中

公認インストラクター申請書

申請日	年 月 日
氏名	TEL: FAX: E-mail
所属法人(店舗)	
所在地	TEL: FAX: E-mail
所有機材 シリアルナンバー	
受付担当理事	

社団法人 フライボード協会公認インストラクターに承認して頂きますよう申請致します。

氏名 _____ 印