

ボウリング大会

1 日時／場所

高梁社会保険委員会高梁・新見地区協議会は、健康づくりと、被保険者相互の親睦を図るためボウリング大会を開催します。

なお、この大会は社会保険ボウリング高梁支部大会の予選会も兼ねていますので、ふるってご参加ください。

※マイボール・マイシューズをお持ちの方はご持参ください。

高梁地区

令和2年 9月27日 (日)
午前9時集合 9時30分スタート

サンフラワーボウル中庄店

倉敷市松島1177 TEL.086-462-3131

申込先 (FAXまたは郵送で申し込み)

〒716-0045 高梁市中原町1542-6

山陽興産株式会社 若原忠道あて

TEL.0866-22-1035 FAX.0866-23-1326

新見地区

令和2年 9月13日 (日)
午前9時30分集合 10時スタート

ボウルまにわ

真庭市開田614 TEL.0867-52-1101

申込先 (FAXまたは郵送で申し込み)

〒718-0012 新見市唐松1749-2

社会福祉法人 愛誠会 池田和泉あて

TEL.0867-76-1000 FAX.0867-76-1335

2 参加資格とチームの編成について／

- ① 参加選手は、大会前日まで引き続き2ヶ月以上の被保険者期間があり大会当日も高梁年金事務所管内の適用事業所の被保険者で事業所単位に編成されたチームとする。
- ② 1チーム3名をもって編成し、必ず45歳以上又は女子1名以上の選手を含めること。
- ③ 原則として1事業所3チームまでとする。
- ④ 上位入賞6チームは高梁支部大会(11月3日)に参加することになります。
- ⑤ 高梁支部大会の上位5チームは岡山県大会(1月31日)に参加することになります。

3 表 彰／

- 団体／第1位～第6位 ●個人／第1位～第5位 その他 ●参加賞／参加者全員

4 参加申込み及び締切日／

下記様式により令和2年8月31日までに次へ申し込むこと。

(先着、高梁地区10チーム・新見地区16チームまでとする)

5 参 加 費／ 1チーム 2,000円 (当日集金します)

6 競技方法／ 県大会に準ずる

(「社会保険協会だよりおかやまVol.31」参照)

この事業は新型コロナウイルス感染症の影響で中止する場合があります。

キリトリセン

社会保険高梁・新見地区ボウリング大会 参加申込書

	氏 名	性別	生 年 月 日	年齢	健康保険証 記 号 番 号	資格取得年月日
A チ ー ム	フリガナ	男 女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男 女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男 女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
B チ ー ム	フリガナ	男 女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男 女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男 女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日

事業所整理記号

電 話

所在地 (〒 -)

F A X

事業所名

申込責任者

大会当日連絡先