

ボウリング大会

開催日

令和4年 12月11日(日)

集合時間

10:00

開催場所

サンフラワーボウル
倉敷市松島1177

参加資格とチーム編成

- ①適用事業所ごとに1チーム3名をもって編成し、45歳以上または女子選手1名以上を含めるものとする。
なお、1事業所2チームまでとする。
- ②参加選手は大会前日まで引き続き2ヶ月以上の社会保険の被保険者期間があり、大会当日も被保険者であること。

表彰等

団体戦 優勝・準優勝・第3位
個人戦 優勝・準優勝・第3位・飛び賞

※上位8チームは岡山県大会(1月29日)に出場することになります。

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.37」参照)

参加費用

1チーム 2,000円(当日受付)

申込方法

令和4年11月4日(金)までに郵送またはFAXにより申込んでください。なお、30チームに達し次第、申込み期限前でも締め切らせていただきます。

申込・問合せ先

〒700-0032 岡山市北区昭和町12-15
一般財団法人
岡山県社会保険協会倉敷東支部
FAX.086-253-8190 TEL.086-253-8170

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。

第37回 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 ム	フリガナ	男	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
B チ ム	フリガナ	女	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	男	昭和・平成 年 月 日	歳		昭和・平成・令和 年 月 日
	フリガナ	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
(例: 31アイウ)

--	--	--	--

所在地(〒 -)

事業所名

電話

FAX

申込責任者

大会当日連絡先