

ボウリング大会

岡山県社会保険協会倉敷西支部では、倉敷西社会保険委員会と共催でボウリング大会を開催しますので、ふるってご参加ください。なお、本大会は岡山県大会の予選会を兼ねています。

開催日

令和4年12月4日(日)

受付開始/午前9時30分

競技開始/午前10時

場所

サンフラワーボウル

倉敷市松島1177

TEL086-462-3131

参加資格とチーム編成

- ①適用事業所ごとに編成されたチームで1事業所2チームまでとし、1チーム3名をもって編成。必ず45歳以上または、女子選手1名以上を含めるものとする。
- ②参加選手は、引き続き2か月以上の被保険者期間があり、大会当日に被保険者であること。

参加申込み方法・問合せ

FAXまたは郵便でお申込みください。

一般財団法人岡山県社会保険協会倉敷西支部
〒700-0032 岡山市北区昭和町12番15号
TEL086-253-8170
FAX086-253-8190

競技方法

県大会実施要綱に準ずる。
〔社会保険協会だよりおかやま〕Vol.37参照

締切日

令和4年11月4日(金)

なお、申し込みが12チームに達した場合は、申し込み期限前であっても締め切らせていただきます。

表彰等

【団体戦】第5位まで 【個人戦】第5位まで

参加費用

1チーム 2,000円(当日受付)

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

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 チーム	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 チーム	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

所在地(〒 -)

事業所名

電話

FAX

申込責任者

大会当日連絡先