

ボウリング大会

岡山西社会保険委員会、岡山南・岡山北・玉野の3地区協議会では、一般財団法人岡山県社会保険協会岡山西支部との共催によりボウリング大会を開催します。ふるってご参加ください。(本大会は岡山県大会の予選を兼ねています。)

開催日 令和4年
11/20日 午前8:30 受付開始
午前9:00スタート

開催場所 サンフラワーボウル
倉敷市松島1177
TEL.086-462-3131

参加資格とチーム編成

- ①大会当日に社会保険の被保険者で、適用事業所ごとに編成されたチームとする。
- ②1チーム3名で、必ず45歳以上または女子選手を1名以上含める。
- ③原則として、1事業所2チームまでとする。

競技方法

県大会に準ずる。

表彰

【団体戦】 【個人戦】

参加費用

1チーム 2,000円(当日受付)

申込方法

令和4年10月31日(月)「**必着**」までに下記様式により、郵送またはFAXにより申し込んでください。
ただし、30チームに達し次第締め切らせていただきます。

申込先

〒700-8511 岡山市北区国体町2-25
社会福祉法人 恩賜財団 済生会
支部 岡山県済生会 人事課 安東 宛
TEL.086-252-2211 FAX.086-253-6023

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。

キリトリせん

第43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(〒

-

)

電話

FAX

申込責任者

事業所名

大会当日連絡先