

第39回

ボウリング大会

開催日

令和6年 11月24日(日)

9時45分受付開始 10時スタート

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 第8位まで
個人戦 第5位まで・飛び賞

※上位8チームは岡山県大会(1月26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.43」参照)

参加費用

1チーム 2,000円(当日受付)

申込方法

令和6年10月21日(月)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

第39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・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
(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