

第42回

社会保険健康づくり

岡山東

ボウリング大会

岡山県大会予選会
開催について社会保険健康づくりボウリング大会を開催致します。
この大会は一般財団法人岡山県社会保険協会が主催する県大会の予選会です。
地区大会はありません。

日時

令和6年12月1日(日)
.....
9時45分受付開始/10時スタート

場所

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

参加費用

1チーム 2,000円 (当日持参)

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)

表 彰

【団体戦】 【個人戦】

申込方法

令和6年10月28日(月)までに郵送またはFAXにより
申し込みください。なお、30チームに達し次
第、申込期限前でも締め切らせていただきます。

参加資格とチーム編成

- ①参加選手は、大会開催の前日まで、引き続き2か月以上健康保険の被保険者であり、大会当日も被保険者であること。
- ②適用事業所ごとに編成されたチームで、1チーム3名をもって編成し、必ず45歳以上または女子の選手を1名含めるものとする。
- ③1事業所より2チームまでとする。
- ④上位入賞8チームは令和7年1月26日(日)開催予定の岡山県大会に出場することになります。

申込・問合先

〒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岡山東支部
FAX:086-253-8190 TEL:086-253-8170

キリトリセン

第42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

所在地 (〒 -)

電 話

FAX

申込責任者

事業所名

大会当日連絡先