

ボウリング大会



高梁社会保険委員会高梁・新見地区協議会是一般財団法人岡山県社会保険協会高梁支部との共催により、健康づくりボウリング大会を開催します。
 なお、社会保険ボウリング高梁支部大会は開催せず、地区大会上位チームが県大会へ出場となります。

1 日時/場所

高
梁
地
区

令和6年 **9月29日 (日)**

午前9時45分受付 10時スタート

サンフラワーボウル

倉敷市松島1177 TEL.086-462-3131

申込先 (FAXまたは郵送で申し込み)

〒716-0068 高梁市松原町神原2281-8
 社会福祉法人 順正福祉会 グリーンヒル順正 鳴滝 あて
 TEL.0866-23-1234 FAX.0866-23-1232

新
見
地
区

令和6年 **9月8日 (日)**

午前9時45分受付 10時スタート

サンフラワーボウル

倉敷市松島1177 TEL.086-462-3131

申込先 (FAXまたは郵送で申し込み)

〒718-0006 新見市足立3893
 足立石灰工業株式会社 柴田 あて
 TEL.0867-95-7111 FAX.0867-95-7718

2 参加資格とチームの編成について

- 参加選手は、大会前日まで引き続き2ヶ月以上の被保険者期間があり大会当日も高梁年金事務所管内の適用事業所の被保険者で事業所単位に編成されたチームとする。
- 1チーム3名をもって編成し、必ず45歳以上又は女子1名以上の選手を含めること。
- 原則として1事業所3チームまでとする。
- 高梁地区大会の上位3チームおよび新見地区大会の上位2チームは岡山県大会(1月26日)に参加することになります。

3 表彰

- 団体/第1位~第5位 ●個人/第1位~第5位 その他

4 参加申込み及び締切日

下記様式により令和6年9月2日までに各地区へ申し込むこと。
 (先着、高梁地区10チーム・新見地区12チームまでとする)

5 参加費 1チーム 2,000円 (当日集金します)

6 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)

キリトリせん

社会保険高梁・新見地区ボウリング大会 参加申込書 **9月2日必着**

	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 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 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

--	--	--	--

電 話

所在地 (〒 -)

F A X

事業所名

申込責任者

大会当日連絡先