

第39回

倉敷西

健康づくり

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（1月26日）の予選会を兼ねています。

開催日

令和6年10月14日(祝)

受付開始／午前9時45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・問合先

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.43参照〕

締切日

令和6年9月13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)

キリトリセン

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 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

所在地（〒 ）

事業所名

電 話

FAX

申込責任者

大会当日連絡先