

第25回

社会保険協会 健康ボウリング大会

1名から
参加できます

日時

令和4年7月24日(日)
午前9時30分集合(午前10時からスタート)

参加資格・参加チーム

令和4年度会費納入済事業所の被保険者と
そのご家族(小学生以下のお子様はご遠慮ください。)

競技方法

- ①1チーム4名で編成し、3ゲームのトータルスコアの合計点で団体戦の順位を決定する。また、この時に個人戦の得点も兼ねる。
- ②ハンディは女子1ゲームにつき20ピンとする。
- ③4名そろわなかったチームは、個人戦のみの参加とする。

場所

スエヒロボウル
徳島市南末広町4-95-2
Tel (088) 625-2256

申込方法

申込書に所定事項を記入のうえ、
FAX(088-634-3337) 一般財団法人 徳島県社会保険協会へお申込み下さい。

申込締切

令和4年6月21日(火)
※ただし、先着順に受付し、64名(団体・個人戦)に達したときは受付を締め切らせていただきます。

その他

参加者には、問診票の記載、手指の消毒、検温の実施を行い、37.5度以上の方には、参加を辞退して頂く。
また、新型コロナウイルス感染拡大により、大会の中止・縮小する場合があります。

お申し込み・
お問い合わせ先

一般財団法人 徳島県社会保険協会 〒770-0006 徳島市北矢三町3丁目1-77 マイム21-1F
TEL (088)679-6670 FAX (088)634-3337

参加料

1名 1,000円(チーム4名...4,000円)
参加料は当日会場にて集金します。
(シューズ代 別途200円)

表彰

団体…優勝	個人…優勝
準優勝	準優勝
第3位	第3位



第25回 社会保険協会健康ボウリング大会申込書

※ 会員番号		事業所名	
事業所住所・電話番号			
〒 -			
TEL() -		FAX() -	
参加者氏名	性別	参加者氏名	性別
フリガナ		フリガナ	
フリガナ		フリガナ	
当日連絡のとれる代表者の氏名・電話(携帯TEL)			

※会員番号は、封筒宛名シール事業所名右下の6桁の数字です。なお、この情報は、当協会からのご連絡、ご案内以外には使用いたしません。