

# 第26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5年7月9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5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

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300円)

表彰

|       |       |
|-------|-------|
| 団体…優勝 | 個人…優勝 |
| 準優勝   | 準優勝   |
| 第3位   | 第3位   |



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5年6月21日(水)**  
※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。

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

## 第26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。