

第20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》

平成29年7月2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》

平成29年度会費納入済事業所の被保険者
とその家族（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200円）

《表 彰》

団体…優勝	個人…優勝
準優勝	準優勝
第3位	第3位

トビ賞での賞品があります。



《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》 平成28年6月20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ります。

《その他》 駐車場あり

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20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。