

第27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6年7月7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6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6年6月18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。

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27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。