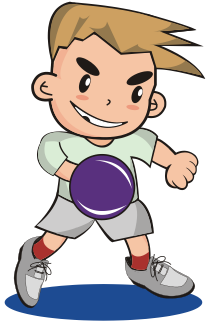


ボウリング大会

参加チーム大募集！！

- ◆主催 小野田商工会議所 小野田労働福祉協議会
- ◆開催日時 令和5年12月14日（木）19時より
・18時20分頃より受付開始 ・18時50分までにご集合下さい。
- ◆会場 ユーズボウル宇部（宇部市大字妻崎開作918 TEL:44-5656）
- ◆参加資格 当所会員事業所・共済加入事業所の事業主及び社員、またその家族
- ◆参加要領 1チーム4名（性別・年齢制限なし）とし、各事業所最大3チームまで（会場の都合により18チームになり次第、締め切らせて頂きます）
- ◆参加料 1チームにつき 7,700円（税込）
当所共済制度加入事業所は1チーム 5,500円（税込）
※準備の都合上、12月7日（木）以降のキャンセルは返金できません。
- ◆申込方法 参加申込書にご記入の上、参加料を添えて当所にお申し込み下さい。
また、FAXでお申込みの場合は、参加料を開催日の7日前までに御持参ください。
※申込書に記入された順番が投球順となります。
※メンバーの変更は、原則5日前までに御連絡ください。
※保険をかけますので、参加者氏名はフルネームでご記入ください。
- ◆申込期日 11月24日（金）必着
- ◆競技方法 ①HDCCPは1ゲームにつき、女性25点・男性50歳以上5点
②団体戦・・・各チーム2ゲームの合計得点数
個人戦・・・2ゲームの合計得点数
③優勝、準優勝、3位（団体・個人）他
- ◆補足 マイボールの使用は不可とします。
表彰式には、原則各チームから1名の出席をお願いします。
- ◆お申込み・お問い合わせ
(TEL 84-4111/FAX 84-4180) 担当：中村

第29回小野田商工会議所会員事業所・共済制度加入事業所親睦 ボウリング大会 参加申込書



事業所名(チーム名) _____

参加チーム数 _____ チーム

当所共済制度 : 加入している ・ 加入していない

R 5

A チ ー ム	投球順	フリガナ	性別	年齢	C チ ー ム	投球順	フリガナ	性別	年齢
		氏 名					氏 名		
A チ ー ム	1				C チ ー ム	1			
	2					2			
	3					3			
	4					4			
B チ ー ム	投球順	フリガナ	性別	年齢	※表彰式について 表彰式には、原則、各チームから1名のご出席をお願いします。				
		氏 名							
B チ ー ム	1				※表彰式について 表彰式には、原則、各チームから1名のご出席をお願いします。				
	2								
	3								
	4								

※保険をかけますので、参加者氏名はフルネームでご記入ください。

チーム代表者名・連絡先 代表者名: _____ 連絡先 (_____)

※上記参加申込書に記載の情報は、ボウリング大会の運営に利用する他、大会当日、参加者の傷害保険加入のため利用します。