

令和5年度

団体賞:全チーム
個人賞:飛び賞

社会保険



地区大会のお知らせ

地区	長崎南	長崎北	佐世保	諫早
日時	12/6 (水) 18:15集合	12/8 (金) 18:15集合	12/10 (日) 10:15集合	12/1 (金) 18:15集合
場所	長崎ラッキーボウル		西肥 シルバーボウル	諫早 パークレーン

※1名2ゲーム 3名合計6ゲームの合計点で順位を決定。

※女性の参加者は、1ゲームにつきハンディキャップ加算

※事業所の所在地区へご参加ください。

- 参加資格 **当協会会員事業所に勤務されている方**
- チーム編成 3名（男女問わず）※1事業所2チームまで
- 参加費 1チーム 1,500円（大会当日ご持参ください。）
- 申込方法 下記申込書にご記入いただきFAXでお申し込みください。
- 県大会 各地区大会上位3チームによる県大会に出場していただきます。
（県大会：令和6年1月21日（日）開催 10:15集合）
- その他 定員になり次第締め切ります。

社会保険ボウリング大会参加申込書

該当する地区に○を付してください

地区別	長崎南	長崎北	佐世保	諫早
事業所名 所在地	事業所			
	〒		電話 ()	
参加者	代表者 男・女		選手 男・女	
	携帯 ()		選手 男・女	
	返信FAX ()			

長崎県社会保険協会

〒852-8118長崎市松山町4-52 囲本社ビル5階

FAX 095-843-0449 電話 095-844-7120