

令和7年度

団体賞：全チーム
個人賞：飛び賞

社会保険

ボウリング大会



地区大会のお知らせ

地区	長崎南	長崎北	佐世保	諫早
日 時	12/5 (金) 18:15集合	12/3 (水) 18:15集合	11/30 (日) 10:15集合	12/2 (火) 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8年1月18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 ()		返信FAX ()	
参加者	代表者 男・女		選手 男・女	選手 男・女
	携帯 ()			

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-