

会津若松支部 **社会保険協会・委員会ゴルフコンペ**

日 程	令和2年11月13日(金) 午後8時35分 インコースよりスタート(集合は30分前まで)	参加費	一人3,000円 ※当日会場でございます。 ※但し、プレー費及び食事代は各自負担をお願いします。
場 所	会津磐梯カントリークラブ (会津若松市河東町八田 ☎0242-94-2011)	申込締切	令和2年10月26日(月)
参加資格	(一財)福島県社会保険協会会員と社会保険委員会委員 ※会員以外で参加希望の方があれば、この機会に入会をお勧めします	定 員	先着24名
表彰式	プレー後にゴルフ場レストランで行います。 (全員に賞品あり)	その他	組み合わせが決まりましたら代表者へFAXします。

※但し、新型コロナウイルス感染拡大の状況により中止する場合は、参加者へご連絡いたします。

会津若松支部 **健康づくりボウリング大会**

日 程	令和2年12月3日(木)午後6時30分～	参加費	一人1,000円(ゲーム代、靴代を含む)※大会当日いただきます。
場 所	ボウルサンシャイン会津若松 (会津若松市旭町7-25 ☎0242-37-0231)	申込締切	令和2年11月25日(水)
参加資格	会津若松年金事務所管内の協会・委員会加入事業所の被保険者で マスク着用の方	定 員	40名(1事業所8名まで)
競技方法	個人戦・2ゲームトータルピンとする。 女性には1ゲーム15ピンのハンデを付ける。	その他	各賞及び参加賞を準備いたします。

※但し、新型コロナウイルス感染拡大の状況により中止する場合は、参加者へご連絡いたします。

社会保険協会・委員会ゴルフコンペ申込書

FAX.024-525-9312

参加者氏名			
生 年 月 日	大正・昭和・平成	年	月 日生
事業所名			
同 所 在 地	〒	-	
電 話 番 号	TEL.	()	
ハンディキャップ	オフィシャル ()	・プライベート ()	
組合せの連絡方法	何れかに○印 メール ・ FAX ・ 郵送		
mail・FAX番号			

※ハンディキャップを含め漏れなくご記入ください。

健康づくりボウリング大会参加申込書

FAX.024-525-9312

事業所整理記号		事業所名称			
事業所番号		事業所所在地	〒	-	
代表mail・FAX					
被保険者番号	被保険者氏名	性 別	被保険者番号	被保険者氏名	性 別
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女