

皆様の参加をお待ちしています

社会保険協会 支部だより

令和3年度の「健康づくりボウリング大会」を福島支部並びに相馬支部において、ボウリング業界のコロナウィルス感染防止に伴うガイドラインに沿って開催します。

福島支部 健康づくりボウリング大会

日 程	令和4年2月10日(木)午後7時スタート ※受付は6時45分までをお願いします。	定 員	先着50名(1事業所6名まで)
場 所	ラウンド1(福島市)	申込締切	令和4年1月14日(金)
参加資格	福島管内会員事業所の被保険者及びご家族	その他	1レーン3名までとなります。 マスク等感染対策をお願いすることとなります。
参加費	一人1,000円(2ゲーム代、靴代、飲み物含む)		



相馬支部 第27回 社会保険親善ボウリング大会

日 程	令和3年12月10日(金)午後6時30分スタート ※受付は6時15分までをお願いします。	定 員	30名(1事業所3名まで それ以上は要相談)
場 所	ルミックスポウル原町	申込締切	令和3年11月29日(月)※定員になり次第締切ります。
参加資格	管内協会会員事業所の被保険者	その他	1レーン3名までとなります。 マスク等感染対策をお願いすることとなります。
参加費	一人1,000円(2ゲーム代、靴代、飲み物含む)		

※お申込みいただいた代表者へ、後日詳しい通知をお送りいたします。また、コロナウィルス感染拡大の状況により中止になる場合があります。

支部事業のボウリング大会参加申込書

※FAXで送付ください 《FAX番号》024-525-9312

※参加希望支部に <input checked="" type="checkbox"/> してください		<input type="checkbox"/> 福島支部	<input type="checkbox"/> 相馬支部		
事業所名称		事業所整理記号			
事業所所在地					
電話番号		FAX番号			
代表者氏名		代表者携帯番号	(携帯番号)		
参加者	保険証番号	氏 名	性 別	加入区分	年 齢
	(代表者)		男・女	被保険者・家族	歳
			男・女	被保険者・家族	歳
			男・女	被保険者・家族	歳
			男・女	被保険者・家族	歳
			男・女	被保険者・家族	歳

※申込書はもれなくご記入ください。特にFAX番号、代表者の携帯番号も必ずご記入ください。※参加者欄は参加人数の制限にご注意ください。

参加申込み・お問い合わせ先 / (一財)福島県社会保険協会 TEL.024-525-9311 FAX.024-525-9312
〒960-8041 福島市大町5-2 千代田生命福島ビル4F