

## 平支部 健康づくりボウリング大会

	日 時	場 所	定員
平会場	令和6年 1月29日(月) 18:30～	ボウリング王国スポーツ 平店 (いわき市平字正月町61-3)	60名
小名浜会場	令和6年 2月6日(火) 18:30～	いわきゴールドレーン (いわき市小名浜船引場43-13)	40名
参加資格	管内の社会保険協会、社会保険委員会加入事業所の被保険者		
競技方法	個人戦 2ゲーム→タルピン 女性は1ゲーム15ピンのハンデ有り		
会 費	一人1,000円(表彰あり)		
申込締切	令和6年1月9日(火)		

## 相馬支部

第29回  
社会保険親善ボウリング大会

日 程	令和5年12月8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。
場 所	ルミックスボウル原町
参加資格	管内協会会員事業所の被保険者
参加費	一人1,000円(2ゲーム代、靴代、飲み物代含む)
申込締切	令和5年11月27日(月) ※定員になり次第締切ります。
定 員	30名(1事業所4名まで それ以上は要相談)

※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。

## 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

事業所名称				事業所整理記号	
事業所所在地		申込会場	平 ・ 小名浜 ・ 相馬		
電話番号		FAX番号			
参 加 者	保険証番号	氏 名	性 別	加入区分	年 齢
	(代表者)	緊急連絡先 (携帯番号)	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