健康づくりボウリング大会

（浜松東支部・浜松西支部合同ボウリング大会）

（一財）静岡県社会保険協会浜松東・浜松西支部では職場の皆様の健康増進を目的として、下記のとおりボウリング大会を開催いたします。健康の為にまた職場の皆様との交流の為に奮ってご参加ください。

1.	日　　時	令和８年９月１１日（金） 受付　１８：００～１８：３０　　ゲーム開始　１８：４５～
2.	会　　場	浜松毎日ボウル　浜松市中央区有玉南町1867　ＴＥＬ 053-472-8201
3.	参加資格	社会保険協会浜松東支部・浜松西支部会員事業所の従業員 （会費の納入状況を確認させていただきます。）
4.	募集人員	各支部５０名
5.	参　加　料	１人1,000円　　当日、事業所ごと受付させていただきます。
6.	ゲーム内容	１人２ゲーム行い、総得点により順位を決定します。（男女別の順位）
7.	表　　彰	優勝、準優勝、第三位、その他飛び賞、ベストドレッサー賞など
8.	申込期限	令和８年９月１日（火） 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。
9.	申込方法	下記の参加申込書にて、（一財）静岡県社会保険協会浜松東・浜松西支部へＦＡＸ又はQRコードにてお申込ください。参加証を順次郵送いたします。
10.	そ の 他	①個人のボウル・靴は使用可能です。 （貸靴を利用の場合別途１００円かかりますので申込時にお申し出ください。） ②軽食をご用意します。（サンドウィッチ・お茶）

＜送付先＞（一財）静岡県社会保険協会浜松東支部・浜松西支部
〒422-0022　静岡市葵区車町２-２　創美ビル２階
TEL　054-652-1222　　FAX　054-255-3840

健康づくりボウリング大会参加申込書

氏　名（フリガナ）	性　別	貸靴を借りる人は○を記入してください	備　考
	男・女		
	男・女		
	男・女		
浜松東支部　・　浜松西支部　（○を付けてください）			

会　員　番　号
（会員番号は、振込通知書に記載されている６桁の数字です。）

事業所名称
所　在　地
電　話　番　号
申込責任者氏名
当日の連絡先