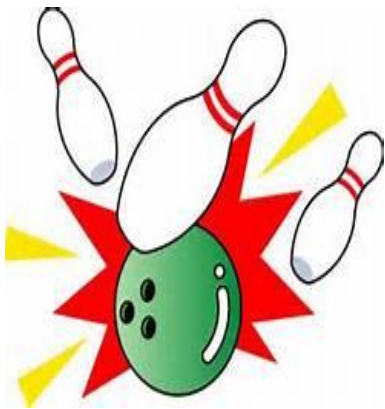


第17回小城商工会議所親睦ボウリング大会のご案内



- ◆日 時 令和元年8月2日(金) 午後7時～
※受付：午後6時30分～（時間厳守！）
- ◆場 所 遊道楽嘉瀬店（佐賀市嘉瀬町/Tel.40-0952）
- ◆参加資格 小城商工会議所の会員事業所の代表者、従業員（家族従業員含む）
※但し、ご家族の方でも、従業員でない方のご参加はご遠慮下さい。
- ◆募集人員 60名（1事業所8名までとさせていただきます）

- ◆競技方法
 - ①個人戦、団体戦（レーン対抗戦）を行う。
 - ②個人戦は1人2ゲームの合計得点で勝敗を決する。尚、成績同点の場合は、年齢順にて決する。
 - ③団体戦はレーンの総得点の合計で勝敗を決する。
 - ④1ゲームにつき女性に10、70歳以上の男性に5のハンディを与える。
（但しマイボール使用の場合はハンディ無しとします。）

- ◆表 彰 個人賞と団体賞のそれぞれに各賞（BB賞、敢闘賞他）を設ける。
※競技終了後、会場遊道楽嘉瀬店において表彰式を行います。
- ◆参加料 お一人様 1,000円（尚、8月1日（木）以降のキャンセルについては参加料をご負担戴きますので予めご了承下さい。）
- ◆申込方法 7月26日（金）迄に下記申込書に参加料を添えて、小城商工会議所（Tel.73-4111/fax72-4120）までお申し込み下さい。（尚、定員になり次第締めきります）
4名以上ご参加の場合は、下記参加申込書をコピーしてご利用下さい。
※事業所対抗ではありませんので、お一人でもお申込みいただけます。
※賞品の協賛事業所を募集しております。賞品を提供して頂ける事業所がありましたらご連絡をお願い致します。

***** キリトリセン *****

小城商工会議所親睦ボウリング大会参加申込書【R1.8.2（金）】

(フリガナ)	年齢	性別	マイボール	(フリガナ)	年齢	性別	マイボール
氏名		男 女		氏名		男 女	
(フリガナ)	年齢	性別	マイボール	(フリガナ)	年齢	性別	マイボール
氏名		男 女		氏名		男 女	

※氏名には必ずフリガナを付け、性別（男or女）及びマイボール使用の方は○を記入して下さい。
※年齢は令和元年8月2日現在で記入してください。
※ご記入いただいた情報は、親睦ボウリング大会の事務処理の目的以外には使用することはありません。

事業所名 _____ 電話 _____ FAX _____