

各 位

(一社)岩手県労働者福祉協議会  
会 長 豊 卷 浩 也

## 第19回岩手県勤労者ボウリング大会開催について

拝啓 寒冷の候、貴団体におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は、私ども岩手労福協に対しまして格別のご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の「第19回岩手県勤労者ボウリング大会」を下記のとおり開催いたします。

つきまして、万障繰り合わせの上ご参加をお願い申し上げます。

敬具

### 記

1. 日 時 2015年2月21日(土) 集合 午前10時  
開始 午前10時30分
2. 会 場 ビッグハウス スーパーレーン  
盛岡市津志田町1-1-10 TEL019-638-1722
3. 参 加 費 1チーム 4,000円(靴代は参加者負担)
4. 参加申込 2015年2月10日(火)  
先着10チームとさせていただきます。別紙にて参加者氏名を報告願います。
5. チーム編成 1チーム 4名(1名は女性でお願いします)
6. 競技方法 競技は2ゲームとし、4人の合計点により順位を決定。
7. 表 彰 ・団体賞は、優勝・準優勝・第3位  
・個人賞(男女別)は、優勝・準優勝・第3位と飛賞、参加賞

以 上

別紙

(一社) 岩手県労働者福祉協議会 行

TEL 019-654-3082

FAX 019-651-5024

## 第19回岩手県勤労者ボウリング大会 参加申込書

2015年 月 日

地区名 \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

連絡責任者 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

氏 名	性 別
	男 ・ 女
	男 ・ 女
	男 ・ 女
	男 ・ 女

※ 1チーム4名 うち女性1名以上でお願いします。

※ 参加申込 2015年2月10日(火)迄にお願いいたします。

以 上