

各 位

一般社団法人岩手県労働者福祉協議会
会 長 齋 藤 健 市

第21回岩手県勤労者ボウリング大会開催について

師走の候、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃は、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、岩手労福協では県内勤労者の親睦を深め、文化・体育の向上を目指す取組みの一環として標記のボウリング大会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、職場内等同好の士を募り是非ともご参加をいただきたくご案内を申し上げます。

記

1. 日 時 2017年2月4日(土) 集合 午前10時
開始 午前10時30分
2. 会 場 盛岡スターレーン
〒020-0816 盛岡市中野 1-20-7 TEL019-651-8123
3. 参 加 費 1チーム 4,000円(靴代は参加者負担)
4. 申 込 期 限 2017年1月20日(金)
(1) 先着10チームとさせていただきます。
(2) 別紙にて参加者氏名をご報告願います。
5. チーム編成 1チーム4名
(注) 女性を必ず1名以上入れてください。
6. 競 技 方 法 競技はお一人2ゲーム、4人の合計点により順位を決定します。
7. 表 彰 (1) 団体賞 優勝、準優勝、第3位
(2) 個人賞(男女別) 優勝、準優勝、第3位、飛び賞、参加賞

お問合せ先(担当:菅野、武藤)

一般社団法人 岩手県労働者福祉協議会

〒020-0025 岩手県盛岡市菜園一丁目3番6号 農林会館7F

TEL: 019-654-3082/FAX: 019-651-5024

E-mail: iwate-roufuku@rainbow.plala.or.jp

別 紙

(一社) 岩手県労働者福祉協議会 行
FAX 019-651-5024

第21回岩手県勤労者ボウリング大会 参加申込書

申込日：2017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、内女性1名以上でお願いします。

※ 参加申込みは 2017年1月20日(金)迄にお願いします。

以 上