

社会保険協会・委員会ボウリング大会要項

日 時 令和8年7月16日(木) 午後7時～

場 所 喜多方スターボール(喜多方市豊川町米室字アカト5246-1)
(☎ 0241-22-5656)

参加資格 会津若松年金事務所管内の社保協会・委員会加入事業所の被保険者

競技方法 個人戦・2ゲームトータルピンとする。
女性には1ゲーム15ピンのハンデを付ける。

参加費 一人 1,000円(ゲーム代、靴代を含む)
※大会当日いただきます。

申込締切 令和8年6月25日(木)

定 員 40名(1事業所8名まで)

そ の 他 各賞及び参加賞を準備いたします。

申 込 先 (一財)福島県社会保険協会
〒960-8041 福島市大町 5-2 千代田生命福島ビル4F
☎ 024-525-9311

FAX 024-525-9312

問合せ先 (一財)福島県社会保険協会 (☎ 024-525-9311)

社会保険協会・委員会ボウリング大会参加申込書

☎ ()

事業所記号		事業所名称				
		事業所所在地				
被保険者 番号	被 保 険 氏 名	性 別	被保険者 番号	被 保 険 氏 名	性 別	