

フリータイムコンペ式 ボウリング大会

ご案内

【主催】〒640-8319 和歌山市手平 2 丁目1-2 県民交流プラザ 和歌山ビッグ愛 5 階
一般財団法人和歌山県社会保険協会 TEL 073-426-1555

参加資格

令和 7 年度社会保険協会費を納めて頂いた会員事業所の被保険者とそのご家族 (小学生以上)

参加費

ゲーム代等は現地精算 (現地精算及び応募の為の郵送料以外の負担はありません。)

開催期間

令和7年7月1日(火)～令和7年10月31日(金)
7月12月31日(水)

応募締切

~~11月10日(月)~~当協会必着
令和8年1月13日(火)

会場

お近くのボウリング場をご利用ください。

参加方法

(実施要項)

個人戦 (男女混合) ※事前の申込みは不要です。

連続する2ゲームのトータルピンとする。

一枚のスコア表に3ゲーム以上の記載がある場合は、最初の2ゲームをエントリースコアとする。

ハンディキャップは1ゲームにつき小学生または女性は20点とする。

※スコア表にハンディキャップは登録しないでください。当協会において加算します。

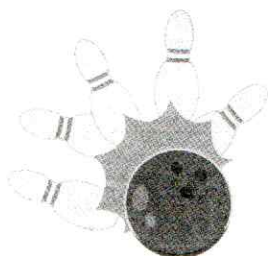
同点の場合は下記の順で上位を決定する。

①ハンディキャップのない者 ②ゲームスコアの差が少ない者 ③ストライク数の多い者

④スピア数の多い者 ⑤プレイ日が早い者

応募用紙に必要事項を記入し、ボウリング場が発行した上記スコア表の原本 (日付記載があり、ニックネームではなく参加者氏名を登録) を同封のうえ、当協会まで郵送してください。

※期間内に応募できるのはお一人様1回です。



結果発表

~~令和7年12月2日(火)~~ 令和8年2月2日(月)

当協会ホームページに順位・参加者のニックネーム・スコアを掲載します。

賞品の発送

第1位から第10位 (優勝・準優勝は賞状含む)、及び飛賞の賞品は、事業所内の被保険者宛てに発送しますので、配付にご協力をお願いいたします。※発送は年内を予定しております。

応募用紙 (コピー可)

令和8年2月下旬

事業所名			
事業所住所	〒		
被保険者氏名・電話番号 ※1	TEL		年齢・性別等 (該当に○)
参加被保険者氏名	ニックネーム		(歳) 男・女・小学生
参加者氏名(ご家族)	ニックネーム		(歳) 男・女・小学生
参加者氏名(ご家族)	ニックネーム		(歳) 男・女・小学生
参加者氏名(ご家族)	ニックネーム		(歳) 男・女・小学生
参加者氏名(ご家族)	ニックネーム		(歳) 男・女・小学生

ニックネームについて和歌山県社会保険協会HPへの掲載に全員同意します。□

○同意の場合は□にチェックをお願いします。同意されない場合は、全員の順位・スコアのみを掲載し、ニックネーム欄は空白とします。

○ご家族のみ参加される場合でも、必ず被保険者氏名・電話番号を※1へご記入ください。

○被保険者のみ複数参加される場合、(ご家族)を二重線で抹消してご使用ください。この場合※1の被保険者氏名等は参加された方の代表者氏名・電話番号をご記入ください。

○記載いただいた個人情報は今回のボウリング大会に係る業務に使用後、当協会が責任をもって廃棄いたします。