

平成 25 年度 静岡県放射線技師西部地区会 秋のレクリエーション

「ボウリング大会」のご案内

拝啓 仲秋の候、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、平成 25 年度 静岡県放射線技師西部地区会 秋のレクリエーション「ボウリング大会」を下記要領にて開催することになりました。お忙しい中とは思いますが、会員の皆様お誘い合わせの上ご参加下さいますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日時 平成 25 年 11 月 29 日（金）
①受付開始 18:30～ ②食事 ③ゲーム開始 19:30～ ④表彰式
 2. 会場 「浜松毎日ボウル」 〒431-3122 浜松市東区有玉南町 1867 TEL:053-472-8201
 3. 会費 1,000 円（食事代・ゲーム代・貸靴代込み）
 4. 競技方法
 - ・ゲーム数は 1 人 2 ゲーム。団体戦および個人戦となります。
 - ・団体戦は（合計点数/チーム人数）で順位を決定します。
 - ・個人戦は（合計点数）で順位を決定します。
 - ・女性のハンディキャップは 1 ゲーム + 30 点です。
 5. 申込方法 申込用紙に、施設名・会員氏名（漢字/カナ）・性別を記入のうえ、下記申込先までお申込みください。FAX やメールでの申込みも受付けております。
 6. 申込先 聖隷浜松病院 放射線部 小嶋 享
TEL:053-474-2222（内線 2950） FAX:053-474-2873
 7. 申込締切日 平成 25 年 11 月 20 日（水）
申し込み終了後のキャンセル、変更等がある場合は、11 月 24（日）までとします。それ以降は会費を徴収しますのでご了承下さい。
 8. その他
 - ・参加人数の過不足を調整しチーム編成を行いますので、お一人様でもご参加いただけます。
 - ・参加申込み後、キャンセルや変更等ある場合は至急ご連絡下さい。
- ※ご質問等ございましたら、各レクリエーション委員までお気軽にお問い合わせください。



ボウリング大会参加申込書

静岡県放射線技師西部地区会

施設名

	会員氏名	性別		会員氏名	性別
1	フリガナ	男・女	6	フリガナ	男・女
2	フリガナ	男・女	7	フリガナ	男・女
3	フリガナ	男・女	8	フリガナ	男・女
4	フリガナ	男・女	9	フリガナ	男・女
5	フリガナ	男・女	10	フリガナ	男・女