

平成 29 年 1 月 13 日

福島県テニス協会
会 員 各 位

福島県テニス協会
普及指導ルール審判委員会
委 員 長 竹 花 厚

平成 28 年度公益財団法人福島県体育協会チャリティーボウリング大会について

福島県テニス協会会員の皆様には、日頃からご理解とご協力を頂き、心から厚く御礼申し上げます。

さて、福島県体育協会よりチャリティーボウリング大会開催の案内がありました。つきましては、参加を希望される方は別紙申し込みにより参加いただければと思います。

問合せ 福島県テニス協会普及指導ルール審判委員会
委員長 竹花 厚
電 話 024-947-7133
Email atakehan722@docomonet.jp



平成28年度公益財団法人福島県体育協会 チャリティーボウリング

1 趣 旨

ボウリングをとおして加盟競技団体やスポーツ関係者との親睦を図り、併せて競技力向上関係のチャリティー活動とする。また、競技に直接関わっている方々の率直な意見の交換と慰労を兼ねて開催する。

2 主 催 公益財団法人福島県体育協会

3 主 管 福島県ボウリング連盟

4 期 日 平成29年2月12日(日) 13時00分 開始式

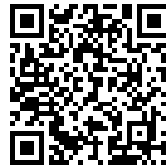
5 会 場 からしまボウル

〒960-0103 福島市本内南街道下15

TEL 024-553-2121



携帯QRコード



6 募集人数 60~80名

7 競技方法 2ゲーム ハンディキャップ戦(年齢ハンディキャップもプラス)

※ハンディキャップは当日抽選にて決定します。

8 組 合 せ 事務局にて組み合わせを行い、当日会場にてお知らせいたします。

9 表 彰 優勝、準優勝、第3位ほか表彰いたします。

10 参加経費等

(1) 大会参加料 2,500円(税込み)(貸シューズ・ゲーム・賞品代含む)

※高校生以下は1,500円

(2) チャリティー 1口 2,000円

11 申込方法

申込は郵送又はFAXにより、下記へ1月27日(金)までにお問い合わせいたします。

なお、定員になった場合は、申込を締め切らせていただきます。

【 申込及び問合せ先 】

〒960-8065 福島市杉妻町5番75号 福島県庁東分庁舎3号館

公益財団法人福島県体育協会チャリティーボウリング事務局

TEL 024(521)7896

FAX 024(521)7971

12 そ の 他

(1) ゲーム終了後、表彰式を行います。

(2) ご不明な点があれば、公益財団法人福島県体育協会までご連絡ください。

FAX 024-521-7971



(添書は不要です)

平成28年度公益財団法人福島県体育協会
チャリティーボウリング参加申込書

※個人でお申込の方は組み合わせの参考にしますので、「所属競技団体又は勤務先」欄に紹介者をお書きください。

氏名	生年月日 T S H	年	月	日	満	才
連絡先住所 〒						
連絡先	電話番号	FAX又はメールアドレス				
所属競技団体又は勤務先						

氏名	生年月日 T S H	年	月	日	満	才
連絡先住所 〒						
連絡先	電話番号	FAX又はメールアドレス				
所属競技団体又は勤務先						

氏名	生年月日 T S H	年	月	日	満	才
連絡先住所 〒						
連絡先	電話番号	FAX又はメールアドレス				
所属競技団体又は勤務先						

氏名	生年月日 T S H	年	月	日	満	才
連絡先住所 〒						
連絡先	電話番号	FAX又はメールアドレス				
所属競技団体又は勤務先						

◇ 〒960-8065 福島市杉妻町5番75号 福島県庁東分庁舎3号館
公益財団法人福島県体育協会 TEL 024-521-7896

※個人情報につきましては、本チャリティーボウリング以外の目的には使用しません。