　　　　　　　東科協2019-0016

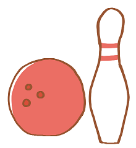
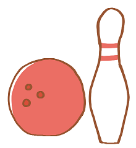
2019年10月吉日

一般社団法人東京科学機器協会

会員各位

交流厚生委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委員長　竹田拓人

　　副委員長　青柳喜彦

（一社）東京科学機器協会 主催

第７回　親睦ボウリング大会　開催のお知らせ

貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

毎年ご好評を頂いております親睦ボウリング大会ですが、おかげ様で本年度にて７回目の開催の運びとなりました。会場はおなじみの東京ドームにあります、ボウリングセンターになります。

会社単位でのチーム参加はもちろんのこと、個人や女性のエントリーも大歓迎です！！（女性にはハンディキャップを設けております。）

日ごろの運動不足の解消にも、また、会員企業様との交流にも、是非、お役立て下さい。上位入賞の他、

賞品も多数準備しております。皆様のご参加、心よりお待ち申し上げます。

記

* 日　　時：2019年11月15日（金）　　　18：00　受付　　18：30　ゲームスタート

20：00　表彰式・懇親会スタート

* 会　　場：東京ドーム　ボウリングセンター

〒112-8575　東京都文京区後楽1-3-61　東京ドームシティ　黄色いビル5F

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　03-3817-6115

* 会　　費：4,500円（2ゲーム、貸靴、懇親会費用込）

※　後日、ご連絡責任者様宛に請求書をお送りいたします。

　　　　　※　キャンセル、メンバー変更等が発生いたしましたら、速やかにご連絡ください。

なお、11月8日（金）以降のキャンセルにつきましては、ご返金致しかねます。

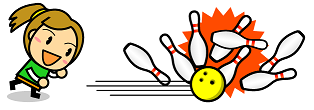
ご了承くださいませ。

* 申込方法：所定の用紙に必要事項を記入し、**FAX（03-3668-0324）**にてお送りください。

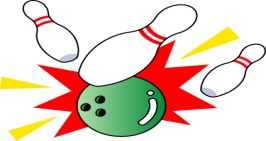
【注】会社（チーム）エントリーの場合は、4名様1チームとし、1社2チームまで。

4名様に満たない場合は、個人エントリーとなります。

なお、その際には団体賞からは対象外となります。

* 募集人数：**160**名(先着順)
* 申込締切：2019年11月1日（金）※但し、定員に達し次第、締め切りと致します。

以上

　（一社）東科協主催

第７回　親睦ボウリング大会　参加申込書

貴社名：

住　所：〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:

連絡（申込）責任者名　　　　　　　　緊急連絡先**（※緊急時連絡可能な番号をお願い致します）**

☛TEL：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：

☆　チーム参加用申込欄　☆　太枠が同チームとなります　☆成績発表等で必要となりますので、全てご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 | 性  別 | 生年月日 | （ふりがな）  氏　名 | 性  別 | 生年月日 |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |

☆　個人参加申込欄　☆　団体賞からの対象外となります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 | 性  別 | 生年月日 | （ふりがな）  氏　名 | 性  別 | 生年月日 |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |
| （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H | （　　　　　　　　　　） | 男  女 | T・S・H |

※　マイボール・マイシューズを使用予定の場合は申告をお願いいたします。○印をおつけください。

（ハンディキャップを設ける場合があります）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 使用品 | 氏名 | 使用品 |
|  | ボール　・　シューズ |  | ボール　・　シューズ |
|  | ボール　・　シューズ |  | ボール　・　シューズ |
|  | ボール　・　シューズ |  | ボール　・　シューズ |
|  | ボール　・　シューズ |  | ボール　・　シューズ |

FAX:　03-3668-0324