



# 第19回 社会保険ボウリング大会

会員事業所に勤務する被保険者とその家族の健康の保持増進及び体力の向上を図るため、「社会保険ボウリング大会」を下記により開催いたします。

参加を希望される事業所は、参加申込書([ダウンロード](#))に必要事項を記入のうえ、郵送またはFAXにて**11月9日(金)まで**にお申し込みください。

- ・ 〒910-0831 福井市若栄町508 福井県鉄工会館2階
- ・ FAX 0776-53-8112

## 日時・場所

- 🕒 平成30年12月2日(日) 12:00 スタート
- 📍 アル・プラザボウル
- 📍 鯖江市下河端16-16-1 TEL 0778-54-0089

## 参加料

- 🕒 1チームにつき 2,000円 (シューズ代含む)

## 募集チーム数

- 🕒 24チーム

先着順に受け付けますので、お早めにお申し込みください。  
(順次、ハガキでお知らせします。)

## 参加資格

事業所ごとに編成されたチームとし、原則として1事業所1チームとします。ただし、1事業所の被保険者の数が10名未満の場合は、2つ以上の事業所が連合して1チームを編成することができます。

なお、平成30年度の社会保険協会費が未納の事業所は参加できません。



## 申込方法・期限

郵送またはFAXにて**11月9日(金) まで**にお申し込みください。

## 競技方法

- (1) チームは3名編成とします。(年齢の制限・男女の区別なし)
- (2) 1チーム3名の選手が各々3ゲーム行う。(団体戦・個人戦を兼ねる)
- (3) 1チームごとに同一レーンを使用します。  
投球レーンの割り振りは、**当日(受付時)抽選**にて行います。
- (4) スコアおよび投球順は、コンピュータ処理によりモニターに表示し記録されるので、モニターの表示に従って競技を行う。
- (5) ハンデキャップ (年齢は**大会当日の満年齢**とします。)

1ゲーム	59歳以下	60歳以上 70歳未満	70歳以上
男子	0点	10点	15点
女子	20点	25点	30点

## (6) 順位の決定方法

- ① 団体戦…各チームの3ゲームの総得点により決定する。
- ② 個人戦…選手個人の3ゲームの総得点により決定する。
- ③ 団体戦・個人戦において同一点数の場合は、ハイスコアとロースコアの差が少ない方を優先し順位を決定する。

## (7) 表彰等

- ① 団体賞 … 優勝・準優勝・3位・当月賞・大会賞
- ② 個人賞 … 優勝・準優勝・3位・とび賞・BB賞
- ③ 参加賞 … 参加者全員



申込用紙ダウンロード