

# 第2回 職場対抗 ボウリング大会

先着 16 チームまで!  
3人一組で、スコアと団結力を競います!

【ルール・注意事項】

参加選手は18：40までにチームごとに受付をお済ませください。

参加資格は同じ職場、企業内に勤務する方で編成されたチームとしそれ以外の愛好会・任意のクラブ・架空の職場名を使用して編成された場合は参加できません。また正式企業名の登録であっても勤務していない方が含まれている場合も参加できません。

1チームにつき1名の補欠を認めます。但し、スタート後はメンバーの変更はできません。途中変更はスタート登録名でプレイとなります。

欠席の場合はブラインドスコア100ピン（1ゲーム）となります。

1. 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、下記期日までに当センターまでFAXまたはご持参ください。
2. 募集チーム数：先着16チームにて締め切りとなります。
3. 申し込み期日：2月24日（水）

開催日・・・2月26日（金）  
 受付：18:00～18:40  
 開会式：18:45～  
 スタート：19:00

競技方法・・・1名2ゲームとペーカー方式で3ゲーム。  
 ※ペーカー方式は、1ゲームを1フレームごとにチーム内で交代で投球する方式です。

ハンデ・・・女性は一律 50ピン（1ゲームにつき）  
 ハウスボール使用時 20ピン（1ゲームにつき）

参加費・・・お一人様 2,000円（チーム 6,000円）

表彰・・・「団体賞」全員賞  
 「個人賞」ハイゲーム賞・（男・女）

参加資格・・・同一職場・企業・商店等に勤務する方3名でチームを編成ください。（年齢・性別は問いません。）

会場



桐生市巴町2-1821-36

TEL:0277-44-8155 FAX:0277-46-3472



第2回 職場対抗ボウリング大会  
 参加申込み書

平成 年 月 日

職場・企業名				HC
住所・TEL	( )			
キャプテン	年齢	性別		
選手氏名 1		才 男・女		
ふりがな	年齢	性別		
選手氏名 2		才 男・女		
ふりがな	年齢	性別		
選手氏名 3		才 男・女		
ふりがな	年齢	性別		
補欠選手名		才 男・女		

- \* 基本的に上から順に投球順番となります。
- \* メンバー変更はお早めにご連絡をお願いします。