

熊本市薬剤師会会員 各位

一般社団法人 熊本市薬剤師会
会 長 丸 目 新 一
ブロック長一同

第 1 8 回熊本市薬剤師会 ボウリング大会&交流会のご案内

新緑の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
今年も第 1 8 回目のボウリング大会を開催する運びとなりました。

日ごろの運動不足解消・ストレス発散にボウリングで汗を流しませんか？

熊本市薬剤師会の会員同士の親睦の為、多くの方の参加を頂きたいと思ひます。

参加者様とスタッフの安全を確保し、安心してご参加いただける環境を整え再開させていただきまますので、是非ともご参加の程、宜しくお願ひ致します。ゲーム終了後、表彰式及び懇親会を行います。

記

日 時： 令和 6 年 7 月 6 日 (土) 1 8 : 3 0 ~

場 所： ボウリング： スポーツ熊本 (旧 大劇ボウル)

熊本市中央区手取本町 4 - 1

T E L 0 9 6 - 3 2 6 - 1 1 7 0

懇 親 会： 未定 (当日ご案内致します)

申 込 先： (一社)熊本市薬剤師会事務局宛、F A X でお申込み下さい

F A X : 0 9 6 - 3 6 2 - 0 0 3 5

申込締切：6 月 7 日 (金)

会 費： ￥ 2,0 0 0 (ボウリング 2 ゲーム・貸シューズ・懇親会込み)

会員外の方はゲーム代・懇親会費用等、￥ 4,0 0 0 を負担願ひます。

但、C 会員様の代理出席の場合は ￥ 2,0 0 0 の負担になります。

問 合 せ： (一社)熊本市薬剤師会事務局 T E L 0 9 6 - 3 6 2 - 7 6 3 0

申し込み： 次ページ用紙をコピーしてお使ひください

参加資格： 会員及びご家族・会員薬局職員・非会員

(先着 4 8 名で一人から参加出来ます)

★ 実 施 要 領 ★

1. 試合方法
 - * 1レーン3名～4名とします。
団体戦はレーン毎のチームにて順位を決めます。
チーム編成は事務局にて行います。
 - * 女性参加者のHCは1ゲーム20とします。(一律)
 - * 団体戦(ブロック対抗)・個人戦ともに2ゲームの合計点数で順位を決めます。
 - * ゲームの途中での投球順変更は認められません。
2. 当日の予定
 - * 17:45～ 受付開始
(18:15までに集合 時間厳守をお願いします)
 - * 18:30～18:40 開会式
(開会挨拶、ルール説明、始球式他)
 - * 18:40～19:45 ボウリング大会 2ゲーム
 - * 20:00～22:00 表彰式・懇親交流会
3. 申し込み

(一社) 熊本市薬剤師会 事務局 行 (FAX: 096-362-0035)

第18回 熊本市薬剤師会ボウリング大会&交流会 参加申込み

勤 務 先 _____

申込責任者 _____

連絡先TEL _____

	氏 名 (ふりがな)	勤 務 先	性別 (○印)	熊本市薬剤師会 会 員・非会員 (○印)
1			男 ・ 女	会 員 ・ 非 会 員
2			男 ・ 女	会 員 ・ 非 会 員
3			男 ・ 女	会 員 ・ 非 会 員
4			男 ・ 女	会 員 ・ 非 会 員

※ 参加申込は1名から受付けておりますので、奮ってご参加のほど宜しくお願い致します。

申込締切 : 令和6年6月7日 (金)