

ロングランボウリング大会

Newスタイルのボウリング大会!!

福利厚生センターご加入の同僚の方や部署内、プライベートで家族と参加できる「フリータイム」形式となります。参加日程、日時を自由に選べます

1. 開催期間

2023年6月1日(木)～2024年1月31日(水)

2. 助成対象者

福利厚生センター 会員とその家族(2親等以内)

3. 会場

心斎橋サンボウル

〒542-0086 大阪市中央区西心斎橋2-9-28 (アメリカ村付近です 駐車場はございません)

4. 会員料金

ボウリング2ゲーム代 ・ 貸靴代 ・ 飲み物(ホット1本) ・ 参加賞(鼻セレブ3箱)

おひとり：900円 ※こどもであっても1枠確保する場合は料金が必要です

会員・ご家族以外は、一般(おひとり)：1,900円 (参加賞無し)

お支払いについては、プレー当日受付にてお支払いください

現金、クレジットカード支払い、各種キャッシュレス決済をご利用いただけます

心斎橋サンボウルアクセスQRコード



5. お申込からプレーまでの流れ

【Step1】 共済会へ申込

裏面申込書をご記入の上、福利厚生センター(ソウェルクラブ)大阪事務局(大阪民間社会福祉事業従事者共済会)までFAX等でお申込ください

【Step2】 参加チケット送付

共済会から、参加チケットの発送がありますのでお受取ください

※福利厚生センターご登録の事業所へ発送いたします。 個人宅へは発送しません

【Step3】 電話予約

Tel: 06-6213-0303

代表者が心斎橋サンボウルへ電話にて予約する希望日時・人数をお伝えください

【Step4】 プレー当日

参加チケットを人数分ご持参の上、受付でチケットを渡し、料金をお支払い、

ボウリングをお楽しみください *5分間の練習投球有ります

【Step5】 順位発表

大会期間終了後、順位表をお送りします

※会員のみの順位です。ご家族等会員ではない方の順位は出ません

優勝～3位や入賞では心斎橋サボウリングカ様からトフィー等を贈呈予定です

6. 大会ルール

2ゲームプレーして、個人戦スコアを競います。(福利厚生センター会員のみ)

個人戦：2ゲームのトータルスコアで会員の部(男女別)に算出します。(ハンディキャップなし)

※順位等不要の場合は、申込書の備考欄の「順位不要」にチェックを入れてください

7. 注意事項

- 参加は開催期間内で1人1回とさせていただきます。
- ゲームを追加される場合は各自の負担をお願いします。
- ゲームを追加された場合でも、集計の対象となるのは最初の2ゲームのみになります。
- 会場が休業や貸し切りの場合があり、予定された日程が必ずしも利用可能とは限りませんので、**事前にご予約**してください。
- マイボール・マイシューズご持参の場合においても料金は会員・家族：900円、一般：1,900円です。



SHINSAIBASHI SUNBOWL

TEL:06-6213-0303

〒542-0086 大阪市中央区西心斎橋2-9-28

担当：神崎(かんざき) 湯浅(ゆあさ)

参加申込書

大阪民間社会福祉事業従事者共済会 宛

FAX 06-6763-4444

参加条件などを確認のうえ申し込いたします。

ツアー名		心齋橋サンボウル ロングランボウリング大会												
実施期間		2023年6月1日(木)～2024年1月31日(水)												
申込者 (代表)	会員番号	2	7		-									
	氏名 ふりがな													
	氏名 漢字													
	勤務先名称(施設名)													
	勤務先住所	〒												
	勤務先電話・FAX番号	TEL		-		-		FAX		-		-		
同行者	会員番号(会員のみ)	2	7		-		-						申込者との続柄(会員は記入不要)	
	氏名 ふりがな												配偶者 子 父 母 兄弟	
	氏名 漢字												その他() 友達	
	会員番号(会員のみ)	2	7		-		-						申込者との続柄(会員は記入不要)	
	氏名 ふりがな												配偶者 子 父 母 兄弟	
	氏名 漢字												その他() 友達	
	会員番号(会員のみ)	2	7		-		-						申込者との続柄(会員は記入不要)	
	氏名 ふりがな												配偶者 子 父 母 兄弟	
	氏名 漢字												その他() 友達	
	会員番号(会員のみ)	2	7		-		-						申込者との続柄(会員は記入不要)	
	氏名 ふりがな												配偶者 子 父 母 兄弟	
	氏名 漢字												その他() 友達	
備考	<input type="checkbox"/> スコア順位不要です ※順位(ランキング)から外れます。順位入賞の贈呈もありません。										共済会記入欄	～		
											チケット番号			

■ お申込期限は 大会期間中(2024/01月中旬頃までに)お申込ください。

■ お申込後、参加チケットを事業所の会員様宛にお送りいたします。(FAX送信から2週間以内)

※事業所のご住所は、福利厚生センターにご登録の事業所名・住所にお送りいたします。

■ 事前予約の上、参加チケットをご持参し、受付で参加費をお支払いください。(友達は一般料金になります)

■ 希望者が複数おられる場合は、同紙をコピーしてご使用ください。

■ 個人情報の取り扱いについて

申込書にご記入いただきます個人情報については、連絡のために利用させていただくほか、心齋橋サンボウルへの手配等事業運営に関する業務以外には使用いたしません。