

ファミリーボウリング大会

ボウリングを上手になりたいとう方!!

ご家族のイベントとして!!

お得に楽しめちゃうファミリーボウリング大会にご参加下さい!!



1. 開催日時 2025年6月29日(日) 13:00受付開始

2. 助成対象者 福利厚生センター 会員とその家族(1親等以内)

3. 会場 心斎橋サンボウル

4. 参加料金(会員料金)

ボウリング2ゲーム代 ・ 貸靴代 ・ 飲み物(ペットボトル) ・ 参加賞(保湿ティッシュ・ラップ・電解水)

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・1親等のご家族以外は、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

*在庫の状況により変更になる場合があります

5. 当日の流れ 一部変更となる場合がございます。

13:00~受付開始

受付を済まされた方よりボールとシューズをお選び下さい。

投球レーンは受付時にご案内致します。



13:30~プロボウラーによるレッスントイム(フリー投球)

ボールの選び方や助走、投げるポイントをレクチャーします。

その他ワンポイントアドバイスや実際に聞いてみたい事があれば遠慮なく質問下さい。



13:45~スコアをつけて2ゲーム投球

会員の方はロングラン大会スコア対象となります。(後日表彰)

※ロングラン大会の大会ルールに則します。

15:00~お楽しみ企画

プロボウラーのデモ投球やボウリングに関するクイズ大会等を実施します。

クイズ大会では豪華景品(!?)をプレゼント予定。



15:30 終了予定

6. 注意事項

- ・ ロングランボウリング大会注意事項に則します。
- ・ ファミリーボウリング大会にお申込み後、欠席する場合には直接サンボウルまでご連絡をお願いします。
参加できなかった方はロングランボウリング大会に参加することも可能です。



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(かんだき) 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めます。

ツアー名		心齋橋サンボウル ファミリーボウリング大会																		
実施期間		6月29日(日) 13:30 開始																		
申込者 (代表)	会員番号	2	7		-													270・271 一部の250・341		
	氏名 ふりがな																	生まれ年/西暦		
	氏名 漢字																	年		
	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													生まれ年/西暦		配偶者 子 父 母 義父 義母				
	氏名 漢字													年		その他() 友達 *参加費1,900円				
	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													生まれ年/西暦		配偶者 子 父 母 義父 義母				
	氏名 漢字													年		その他() 友達 *参加費1,900円				
	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													生まれ年/西暦		配偶者 子 父 母 義父 義母				
	氏名 漢字													年		その他() 友達 *参加費1,900円				
	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													生まれ年/西暦		配偶者 子 父 母 義父 義母				
	氏名 漢字													年		その他() 友達 *参加費1,900円				
	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													生まれ年/西暦		配偶者 子 父 母 義父 義母				
	氏名 漢字													年		その他() 友達 *参加費1,900円				
	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													生まれ年/西暦		配偶者 子 父 母 義父 義母				
	氏名 漢字													年		その他() 友達 *参加費1,900円				
	備考																		共済会記入欄	
	☐ 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。																		チケット番号	～

■ お申込期限: 6月16日(月)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。

■ 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。(続柄下段(1親等以外)は一般料金になります)

■ 参加人数によっては、参加者様同士同じレーンになる場合があります。生まれ年(西暦)は必ずご記入ください。

■ 当日キャンセルする場合は事前に心齋橋サンボウルまでキャンセルのご連絡をお願いいたします。

■ 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。