

平成29年12月11日

各 位

尼崎経営者協会  
リフレッシュ委員会

2018.2.4(日)開催 第47回  
**尼崎地区中小企業親善ボウリング大会**

**ご案内**

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、今大会で第47回目の大会を迎えます平成29年度尼崎地区中小企業親善ボウリング大会を、下記の大会要綱のとおり開催いたします。

つきましては、手軽に行なえる室内スポーツ・レクリエーションとして、初心者はもとより老いも若きも1日を楽しく過ごすため、多数のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

**大会要綱**

1. 目的 ボウリングを通じて、スポーツ精神の高揚に努め、主催者団体会員相互の親睦と体位向上を図ることを目的とする。
2. 名称 平成29年度尼崎地区中小企業親善ボウリング大会
3. 開催日 **平成30年2月4日(日) 開会式 9:30~**
4. 会場 タイヨーパークレーン 4F  
(尼崎市下坂部 2-27-12 大洋ビル4F TEL06-6499-4882)
5. 主催 尼崎経営者協会・リフレッシュ委員会
6. 後援 兵庫県阪神南県民センター、尼崎市、毎日新聞阪神支局、タイヨーパークレーン、協同組合尼崎工業会、尼崎市水道工事業協同組合、尼崎鉄工団地協同組合、尼崎武庫川工業団地協同組合

7. 競技方法
- ①1チーム3人、3ゲーム、トータルピン、ヨーロピアン方式
  - ②表彰については参加チーム全体を対象とする。
  - ③女子のHDCPは1ゲームにつき15点。シニア（50歳以上）のHDCPは1ゲームにつき5点。
  - ④その他JBCルール準用。
8. 参加資格
- 主催者並びに後援団体の会員会社で、原則として同一所在地同一事業場に勤務する従業員で編成したチーム。
9. 参加チーム数
- 30チーム
- ※申込先着順。30チームになり次第申込を締切ります。  
各社チーム数制限なし。但し、締切後の申込が多い場合は、連絡の上制限することもあります。
10. チーム構成
- 男女年齢を問わず。
11. 参加料
- ①4,500円（経営者協会及びリフレッシュ委員会の会員企業）
  - ②5,000円（リフレッシュ委員会のみの会員企業）
  - ③5,500円（経営者協会のみの会員企業）
  - ④6,000円（非会員企業）
- ※リフレッシュ委員会（旧尼崎リフレッシュ協会）  
※申し込み後の参加料返却は致しません  
（貸し靴代は各自でご負担願います。）
12. 申込方法
- 所定の用紙に記入の上、参加料を添えて申し込むこと。  
※申し込み後の参加料の払い戻しは行ないません。
13. 申込締切
- 平成30年1月24日（水）  
※メンバー変更は1月26日（金）までにご連絡ください。
14. 申込先
- 尼崎市昭和通3-96（尼崎商工会議所ビル5F）  
尼崎経営者協会内 ボウリング大会係 宛  
TEL 06-6411-4281  
FAX 06-6411-0184
15. 表彰
- |   |   |
|---|---|
| <p>◆団体表彰</p> <p>○優勝</p> <p>主催者賞<br/>兵庫県阪神南県民センター長賞<br/>尼崎市長賞<br/>毎日新聞社賞</p> | <p>◆個人表彰</p> <p>○優勝</p> <p>主催者賞<br/>兵庫県阪神南県民センター長賞<br/>尼崎市長賞<br/>毎日新聞社賞</p> |
|---|---|

○準優勝  
主催者賞  
尼崎市長賞  
毎日新聞社賞

○準優勝  
主催者賞  
尼崎市長賞  
毎日新聞社賞

○第3位  
主催者賞  
尼崎市長賞  
毎日新聞社賞

○第3位  
主催者賞  
尼崎市長賞  
毎日新聞社賞

○H・G賞  
タイヨーパークレーン賞

○その他

16. 組み合わせ 原則、事務局にてシフト・レーンを決定する。
17. 健康管理 大会中不時の負傷・病気については、応急手当をする以外、主催者はその責を負わない。
18. 運営 ①各チームは定められた試合開始予定時刻の15分前までに会場に集合し、大会本部に届けること。  
②スコアキーパー・各チームの主将は責任をもって相手チームの得点を確認すること。  
③試合当日の開始時間などについては、参加チーム数決定後連絡する。
19. 駐車場 有りますが駐車台数に限りがございます。

# 第47回・尼崎地区中小企業親善ボウリング大会

## 参加申込書

会社名

所在地

連絡担当者

TEL

FAX

|    | 氏名 | 性別 | 年齢 |
|----|----|----|----|
| 主将 |    |    |    |
| 選手 |    |    |    |
| 選手 |    |    |    |

以上のメンバーは当従業員であることを証明します。

平成 年 月 日

事業所代表者

印