

東海中学校・高等学校同窓会  
会 員 各 位

東海中学校・高等学校同窓会会長 三田敏雄  
大会実行委員長 大嶋耐之

## 第 5 回同窓会ボウリング大会のご案内（申込書）

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は同窓会に対し格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、会員の方からボウリング大会のご提案を頂き本年も、下記の要領にて「ボウリング大会」を開催いたします。当日はボウリングのプレー後に「懇親会」を行いますので親睦・交流の場としてご利用いただければ幸甚に存じます。

尚、団体・個人の賞品としてテレビ・折たたみ自転車など楽しい賞品を沢山準備いたします。ご多用中とは存じますが、是非ともご参加賜りますようご案内申し上げます。

敬具

### 記

日 時：平成 27 年 8 月 22 日(土) 競技会 3 ゲームプレー 15 時 30 分～17 時 30 分  
表彰式及び懇親会 17 時 30 分～19 時

会 場：星ヶ丘ボウル 名古屋市千種区星が丘元町 16-45 TEL052-781-5656

会 費：(プレー代・貸靴代・飲食代) 当日受付時にお支払お願いいたします

5,000 円 (高校 56 回生まで)

3,000 円 (高校 57 回生から)

1. 1 組 3 名で申し込みください。(1 名、2 名の申し込みでも結構です。)
2. 定員：150 名 (先着 50 組) 満員になり次第締切ります。
3. ハンデ (1 ゲームにつき) ・70 歳以上+10 点 ・マイボール持参者-20 点。  
・70 歳以上のマイボール持参者±0 点 ハンデは当日の受付時に申告をお願いいたします。
4. 懇親会ではアルコール類を提供しますので、アルコール類を飲まれる方は、公共交通機関にてご来場ください。

同期・地域・職域・クラブ OB 会などの名前 ( )

氏 名	卒回	住 所	携 帯 電 話
代表者		〒 _____	
		〒 _____	
		〒 _____	

参加の意気込みをお書きください (表彰式においてチーム紹介します)

申し込み先 〒461-0003 名古屋市東区筒井 1-2-35  
東海中学校・高等学校同窓会事務局  
TEL:052-937-4795 FAX:052-935-9357