

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
企画事業委員長 寺野哲也
大会実行委員長 小島昭人

第 9 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。

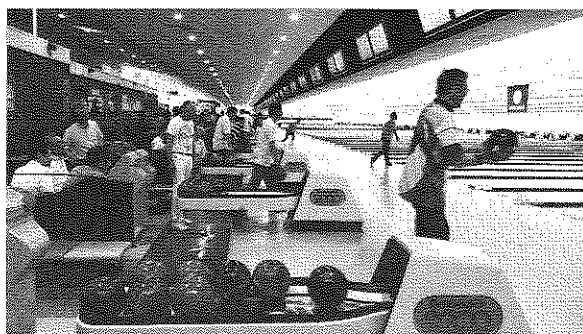
早速ですが、本年も下記の要領にて「ボウリング大会」を開催いたします。

プレー後の「懇親会」は、親睦・交流の場として地域 OB 会の PR、クラブ OB 会活動の報告、個人 PR が次々続々と登場し、大変盛り上がります。本年も楽しい会になりますように、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

ご友人をお誘い合わせの上、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：2019 年 9 月 7 日(土)
15:30～17:30 プレー
17:30～19:30 表彰式及び懇親会
会 場：星ヶ丘ボウル TEL052-781-5656
名古屋市千種区星が丘元町 16-45
会 費：5,000 円（高校 60 回生まで）
3,000 円（高校 61 回生から）
プレー代・貸靴代・飲食代を含みます
※ 懇親会のみ参加の場合は 3,000 円です



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. ハンディ（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（ハンディは当日の受付時に申告をお願いいたします。)
4. 競技方法 1 チーム 8 ゲーム
個人で 2 ゲームを投げた後、交代投げで 2 ゲーム行う。
個人成績は最初の 2 ゲームの合計でハンディを適用する。
団体戦は個人 2 ゲーム×3 人分+交代投げ 2 ゲームの合計。
(交代投げゲームにはハンディを適用しない)
5. 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、公共交通機関をご利用の上、ご来場願います。
6. 賞品のご寄付をお願い申し上げます。

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		〒 _____	
		〒 _____	
		〒 _____	

申込締切日：7 月 15 日（組合せ表を各個人宛に 8 月中旬に郵送いたします）

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