

# 第25回 中区医師会 ボウリング大会のご案内



万緑の候 ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。  
中区医師会では、下記のとおり第25回ボウリング大会を開催いたします。  
ボウリングで汗を流し、楽しく会食していただければと企画いたしました。  
病病・病診連携の一助になるよう多数のご参加をお待ちしております。

と き 2026年7月17日（金）午後7時～

ところ 広島パークレーン 中区八丁堀11-6 tel:082-228-2388

※3Fエレベーター前にて受付いたします。

参加資格 広島市中区医師会会員、従業員

参加費 15,000円／チーム 3,750円／人（ゲーム料、貸靴代、参加賞、ミーティング飲食代含）

※申込締切後のキャンセルの場合、参加会費はお返しできません。ご了承ください。

競技方法 ・2ゲームトータルにて競います。

・4人チーム戦と個人戦に分けて順位を決定します。

・年齢、性別によりハンディを決定します。

表彰 (チーム表彰)1位から3位までとBB賞

(個人表彰)1位から3位までとBB賞、その他、飛び賞も多数

申込方法 ・4人を1チームとして、チーム名を記入してください。

4人に満たない場合は、当会理事がチームに加わりますので

申込書に『理事希望』と明記ください。

・裏面参加申込書に、参加費支払方法もご記入の上、お申し込みください。

※人数に制限があります。定員になり次第締切りとさせていただきます。

※1医療機関につき2チームまで（総合病院を除く）

申込先 中区医師会事務局 FAX:504-6685

申込締切 2026年6月26日(金)必着

※キャンセル7/7まで 7/8以降キャンセル料をいただきます。

ミーティング 競技終了後、ラグナヴェール広島にて表彰式をかねて、会食を行います。

主催 広島市中区医師会

## 第25回広島市中区医師会ボウリング大会 参加申込書

※チーム名は8文字以内でお願いします！

＜医療機関名： > TEL:

＜チーム名： > FAX:

	氏名 カタカナ	年齢	性別	マイシューズ有無	○で囲んでください
1		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員
2		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員
3		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員
4		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員

※ 参加費支払方法（引去・現金）……………必ずどちらかに○印をしてください。

※ 投球順にお名前を書いてください。

＜チーム名： >

	氏名 カタカナ	年齢	性別	マイシューズ有無	○で囲んでください
1		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員
2		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員
3		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員
4		才	男・女	有 ・ 無	会 員 従 業 員

※ 参加費支払方法（引去・現金）……………必ずどちらかに○印をしてください。

※ 投球順にお名前を書いてください。

**中区医師会事務局 行 FAX504-6685**