

第1回

鹿児島県薬剤師会 ボウリングコンペ

2025
2-1 Sat
16:30



参加費
¥5000
賞品あり

会場：**T-MAX BOWL**
日時：令和7年**2月1日(土)**
16:30ゲームスタート
表彰式・懇親会：会場周辺・**18:00~**

- ◆参加資格：正会員・寿会員・賛助会員
- ◆競技方法：1人2ゲーム (ハンディキャップあり)
- ◆参加費：5,000円(ゲーム代・懇親会費込み)
- ◆申込み：右の二次元バーコード
※1月24日必切 または裏面の申込表



詳しくは裏面または申込フォーム
鹿児島県薬剤師会ホームページをご覧ください。

第1回 鹿児島県薬剤師会ボウリングコンペについて

1. 開催日時・場所

□日時

令和7年2月1日(土)

16:30ゲームスタート

(16:15集合)

□場所

T-MAX BOWL

鹿児島市東千石町3-39

表彰式・懇親会場は未定です。



□参加費

5,000円 (当日お持ちください。ボウリングゲーム代、コンペ料、懇親会費を含みます。)

2. 競技内容

□ゲーム数：1人2ゲームの合計点で結果を競います。

□ハンディキャップ：対象者は以下の表による点数を1ゲームにつき加算。

マイボール	性別/年齢	～64歳	～69歳	～74歳	～79歳	～84歳	～89歳
▲30	男性	0	5	10	15	20	25
	女性	20	25	30	35	40	45

□表彰：個人の部：順位賞、ハイゲーム賞、B/B賞など

チームの部：当日同レーンで競技した3人の合計点で順位賞 (チームメンバーはランダムです。)

3. 申込方法

□下記の申込表へご記入の上、鹿児島県薬剤師会へご提出ください

No	お名前/ふりがな	靴サイズ	マイボール	性別	年齢	参加資格
例	県薬 太郎/けんやктろう	25.5 cm	○	男	48	正会員 寿会員・賛助会員
1		cm				正会員・寿会員・賛助会員
2		cm				正会員・寿会員・賛助会員
3		cm				正会員・寿会員・賛助会員
4		cm				正会員・寿会員・賛助会員
5		cm				正会員・寿会員・賛助会員

鹿児島県薬剤師会 ▶ 参加申込 FAX : 099-254-6129 (1月24日(金) 〆切)
お問合せ TEL:099-257-8288 E-mail:kayaku@kayaku.jp