

静 身 第 149 号
令和 6 年 11 月 26 日

ボウリング大会参加団体長 様

社会福祉法人
静岡県身体障害者福祉会
会長 岩瀬 輝美

第 21 回静岡県身体障害者ボウリング大会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃、本会の運営につきましては、格別なご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本年度も、標記の大会を別添要綱のとおり開催することになりました。

つきましては、貴会の会員の皆様の参加、及び下記事項についてご協力をいただけますようお願い申し上げます。

記

1.参加申込について

団体ごとに参加者をとりまとめの上、参加申込書及び参加者名簿を記入し、令和 7 年 1 月 10 日（金）までに事務局あてに提出をお願いします。

※別添の割り当て表を参照のうえ、割り当て人数以内で申し込んでください。

2.参加費の納入について

参加費は、参加者 1 人につき 1,500 円です。同封の払込取扱票を使用して払い込みをしてください。（本大会はお弁当が付きません。）

3.競技方法について

今回、通常レーンクラスとノンガターレーンクラスの 2 クラスに分かれて競技を行います。ガターなしレーンもありますので、ぜひご参加ください。

事務局

静岡県身体障害者福祉会 担当：服部 愛

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70

TEL：054-252-7829 FAX：054-255-2011

E-mail：syougaisya@za.tnc.ne.jp