

平成31年4月16日

各支部代表者様

社会福祉法人大阪手をつなぐ育成会

## 手をつなgoodボウリング2019開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。  
昨年に引き続き、皆様お待ちかねの『手をつなgoodボウリング』を今年も6月に開催することとなりました。何かとお忙しいことと存じますが、多数ご参加下さいますようお願いいたします。

### 記

- I. 日時 令和元年6月16日(日)  
受付開始 9:40～  
開会式 10:00～  
ゲーム開始 10:10～
- II. 会場 弁天町グランドボウル  
住所 大阪市港区弁天1-2-3 オーク3番街内  
(JR/地下鉄「弁天町駅」徒歩3分)  
TEL 06-6572-5557
- III. 定員 150名
- IV. 締切り 令和元年5月13日(月)
- ※レーン予約の都合上定員になり次第締め切ります。お早めにお申込下さい。
- V. 参加費 500円(お一人につき)  
…ご家族・支援者のゲームへの参加はご遠慮ください。  
応援・付添い・介助は可です…
- VI. 申込み方法 別添申込み用紙にて郵送又はFAXでお申込みください。  
\*参加費のお支払いは事務局までご持参いただくか、以下の口座へ振り込んでいただくようお願いいたします。

### 《参加費振込み先》

- ・りそな銀行上六支店 当座預金1272469
- ・郵便振替口座番号 00900-0-8647

口座名義：社会福祉法人大阪手をつなぐ育成会

\*通信欄に「手をつなgoodボウリング2019参加費 ○名分」とご記入下さい。

※ 申込締切後のキャンセルについては返金出来ませんのでご了承ください。

お問い合わせは育成会事務局へ Tel 06-6975-3370 担当 谷井・東條 まで

# 手をつなgoodボウリング2019 参加申込書

支部・団体名 : \_\_\_\_\_ 申込者名 \_\_\_\_\_  
 連絡先住所 : \_\_\_\_\_  
 電話番号 : \_\_\_\_\_

ゲーム参加者氏名（ご家族や友達同士などで同一グループ等のご希望がある場合は、その旨ご記入ください。）

**本人**（グループ分けの都合上、すべての項目を必ずご記入ください）

①	氏名	フリガナ	性別	年齢	備考
②			男・女	才	
③			男・女	才	
④			男・女	才	
⑤			男・女	才	
⑥			男・女	才	
⑦			男・女	才	
⑧			男・女	才	
⑨			男・女	才	
⑩			男・女	才	
⑪			男・女	才	
⑫			男・女	才	
⑬			男・女	才	
⑭			男・女	才	
⑮			男・女	才	
⑯			男・女	才	
⑰			男・女	才	

参加費 500円 × (                      ) 人 =                      円

**\* 申込み後に参加者の変更や欠席者がでた場合は、グループ分け及びキャンセル待ちの方への対応の為、必ずご連絡くださるようお願いいたします。**

**※ 観戦の方のみについては、記入は不要です。**

社会福祉法人 大阪手をつなぐ育成会  
 〒537-0023 大阪市東成区玉津2-11-28  
 【TEL】06-6975-3370 【FAX】06-6975-3350