

令和7年10月2日

福岡県医療機器協会
会員各位

福岡県医療機器協会
理事長 高井 達朗
厚生委員長 江島 幸彦

第18回ボウリング大会 開催のご案内

拝啓 貴社益々ご清栄のことと存じます。

日頃より当協会活動にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、下記の要領で「**第18回ボウリング大会**」を開催致しますので、奮ってご参加の程、宜しく願い申し上げます。

ご案内は福医協ホームページにも掲載しておりますのでご覧ください。

敬具

記

1. 大会日時 : 令和7年11月29日(土) 集合 9時30分
開会式 9時45分
試合開始 10時00分
2. 大会場所 : フラワーボウル
福岡市博多区銀天町3-5-15 TEL 092-581-0122
※西鉄雑餉隈駅より徒歩4分
3. 参加チーム数: 先着20チーム
(個人参加も認めます。2名の場合も個人扱いです。しかし参加チームが20チームになる場合個人参加をお断りする場合があります。)
4. 参加料 : 1チーム 12,000円
(なお、個人で申込の場合、お一人4,500円の参加料となります。)
・貸靴代400円は参加料に含む。
・マイボウル・マイシューズの使用OKですが、マイシューズ持込者への返金はありません。
5. ルール等については、別紙参照
6. 申込方法 : 別紙、参加申込用紙に記入し、福岡県医療機器協会事務局まで、FAXまたはe-mailにてお願いします。
(申込締め切り: 11月14日(金))

〈ボウリング大会運営要領〉

大会日時

令和 7 年 11 月 29 日 (土)

集合 9時30分
開会式 9時45分
試合開始 10時00分
閉会式 13時頃

大会場所

フラワーボウル

福岡市博多区銀天町3-5-15
TEL 092-581-0122

参加チーム数

先着20チーム

個人

原則としてチーム戦の参加と致しますが、やむをえない場合は個人参加も認めます。
2名の場合も個人扱いになります。
但し、3Gの個人戦のみの表彰対象です。

参加料

チーム戦

¥12,000

マイボウル・マイシューズ 使用OK ⇒ マイボールはハンディは-20とする
貸靴代金400円は参加料に含みます。
但しマイシューズ持込者への返金はありません。

ルール

チーム戦

1チーム9Gのトータルピンとする。

1チーム3名で各3Gの合計9Gのトータルピンとする。

試合方式は、ヨーロッパ方式とする。(レーン移動を行わない。)

個人戦

チーム戦3Gトータルでチーム内1位の者が決勝トーナメントを行う。
決勝トーナメントはチーム戦で使用した同じレーンで行う。
得点はチーム戦の中の個人3G+1Gのトータルピンとする。
試合方式は、ヨーロッパ方式とする。
同ピンの場合、ワンショット投球を行い多くピンを倒したほうが勝ちとする。

ハンディキャップ一覧表

	ハウスボール	
	60歳迄	60歳～
男性	0	5
女性	30	40

ボウリング場内のルールにのっとり行動してください。

飲食・喫煙についても同様です。

駐車場

フラワーボウル1階は駐車場

発券された駐車券を受付に出すと無料になります。

表彰

チーム戦 優勝・準優勝・3位・4位・5位・10位・15位・BB賞

個人戦 優勝・準優勝～20位・30位・40位・50位・BB賞

*参加チーム数により変更になる場合があります。

福岡県医療機器協会

第18回ボウリング大会

参加申込み用紙

大会日時

令和7年11月29日(土)

会 社 名	所属部署 キャプテン氏名
チー ム 名 (8文字以内)	緊急連絡先

		※以下項目○印を付けてください			
		性 別	60 歳	マイボール 使用の場合	マイシューズ 使用の場合
{	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
{	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
{	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
{	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用
	氏 名	男・女	迄・超	使用	使用