

# 2024年度TJK事業所対抗関東ボウリング大会参加申込書

事業所記号-番号	-	事業所名	
申込責任者名			
勤務先電話番号	( )	当日連絡先	( )

開催場所	品川プリンスホテル ボウリングセンター
開催日	2025年3月1日(土)

1. 申込責任者は、申込書単位で選定してください。
2. 参加資格は被保険者のみとなります。
3. 1チーム4名(男女2名ずつ)となります。  
(1事業所4チームまでの、チーム団体戦のみの募集となります。)
4. お申込みにあたっては、事前にTJKホームページに掲載のイベント開催情報および参加要項をご確認ください。
5. **当選後にキャンセルされる場合は、2025年2月17日(月)17:00までにご連絡ください。それ以降はキャンセル料(参加料の全額)が発生いたします。**
6. 参加の権利を別の方に譲ることはできません。
7. 開催中のケガ、盗難等の事故については、参加者各自で十分にご注意ください。

投球順	記号-番号	フリガナ	性別	生年月日			
		氏名		西暦	年	月	日
1	-		女	西暦	年	月	日
2	-		男	西暦	年	月	日
3	-		女	西暦	年	月	日
4	-		男	西暦	年	月	日

※ なお、投球順が上記のとおり男女交互になっていない場合は事務局側で調整させていただきますのでご了承ください。

※ 参加申込書は、申込受付締切日必着で下記FAX番号まで送信してください。

※ 当選の場合、当選通知後のほか、申込責任者のご自宅宛に関連書類を郵送とさせていただきます。

※ 登録メンバーに変更が生じた場合は、参加決定後にTJKホームページから「2024年度TJK事業所対抗関東ボウリング大会参加申込書(変更用)」に、変更前のメンバーと変更後のメンバーをすべて記入のうえ、**2025年2月17日(月)17:00までにリゾート予約センターまでFAXで送信してください。**

申込書送信先 FAX番号  
03-3239-9734 (リゾート予約センター)

◆ 個人情報の取り扱いについてはホームページに掲載しています。

(<https://www.tjk.gr.jp/tjk/privacy-policy>)

また、広報誌等で写真の掲載をする場合がございますので予めご了承ください