

トイレ付きの中～大型船で女性も安心して楽しめます。

第 14 回『社会保険ハゼ釣り大会』の開催

開催日時

平成30年9月30日(日)及び10月8日(月(祝))の2日間
 ●受付 AM 6:50～
 ●出船 AM 7:30 着船 AM 12:00

開催場所

松島湾内

集合場所

塩竈市杉ノ入裏53-8「釣り具 晃進丸」
みずがみ漁港(釜の淵港)

参加資格

一般財団法人宮城県社会保険協会の会費納付会員事業所に勤務している方およびその家族(中学生以上に限る)
(1グループ5名まで)

※会員事業所の方々のための釣り大会です。会員事業所以外の方は申し込みできません。

参加料

1名 ¥1,000

各自準備物

釣り竿等釣り道具一式(参考:針(10～12号)、重り(10～15号))
 エサは一人1パック(500円分)を社会保険協会で準備します。救命胴衣をお持ちの方は持参ください。必要に応じて食べ物、飲み物、雨具、ビニール袋等

定員

両日とも50名(合計100名)
 ※9月7日(金)受付到着分で申し込みを締め切ります。応募者多数の場合は可能な限り定員枠を増やしますが、それ以上で対応できない場合は抽選とし、抽選結果及び当選者には案内通知などを送付します。

申込方法

下の「参加申込書」にご記入のうえ、FAXでお申し込みください。「参加申込書」は宮城県社会保険協会のホームページから印刷もできます。※申込書下欄の注意事項をよくお読みください。

申し込み・問い合わせ先

一般財団法人 宮城県社会保険協会

〒980-0802 仙台市青葉区二日町10-20 アルコイリス二日町4階 TEL 022-266-0411 FAX 022-266-0471

ホームページでも
ご覧いただけます

宮城県社会保険協会 検索

第 14 回『社会保険ハゼ釣り大会』参加申込書

一般財団法人 宮城県社会保険協会会長 あて **【FAX 022-266-0471】**

参加申込
代表者名

携帯電話 () -

(※中止等緊急連絡をする場合に必要ですのでご記入願います。)

〒

住 所

(参加案内等を送付するための住所をご記入願います。)

TEL () -

事業所名

FAX () -

| 参加希望日(希望する日に○をつけてください) | | 当選通知の送付希望(該当に○をつけてください) | |
|------------------------|--------------|-------------------------|-----------|
| ①9月30日(日) | ②10月8日(月(祝)) | ア 上記 FAX 番号宛で構わない | イ 住所に郵送希望 |

| 事業所記号 記載例:「仙東いろは」、「45イロハ」等 ※事業所名 | 参加者氏名 | 年 齢 | 性 別 |
|--|-------|-----|-----|
| | | | 男・女 |

※会員事業所以外の方は申し込みできません。 ※後期高齢者の方は事業所名を必ず記入してください。
 ※複数の会社の人達がグループで申し込み場合は、「申込者それぞれの事業所名」を記入してください。(記入スペースが不足する場合は別紙等に記入してください。)
 ※この申込書に記入いただきました個人情報は厳正に管理するとともに、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。