

ボウリング大会のお知らせ

日時 平成29年11月26日(日) 午前10時開始

場所 星ヶ丘ボウル

〒464-0802 名古屋市千種区星ヶ丘元町16-45

電話 052-781-5656

参加申込みは下記地区担当者までご連絡ください。

※氏名、年齢、性別、会員番号は必ずお知らせください。

非会員は参加できません。

今年度の技師会費未納の方はお早めに振り込みをお願いいたします。

申込期限は11月10日(金)です。

名東	猪岡 由行	名古屋第二赤十字病院	052-832-1121
名西	鈴木 誠治	名鉄病院	052-551-6121
名南	藪谷 俊峰	藤田保健衛生大学病院	0562-93-2725
名北	山下 一彰	名城病院	052-201-5311
東三	内田 成之	蒲郡市民病院	0533-66-2200
西三	野口 智範	岡崎市民病院	0564-66-7160
知多	鈴木 昭弘	知多厚生病院	0569-82-0395
尾東	清水 郁男	愛知医科大学病院	0561-62-3311
尾西	朱宮 信光	稲沢市民病院	0587-32-2111
尾西	山口 武	海南病院	0567-65-2511

日程 受付開始 10:00

競技開始 10:30～ 2ゲーム(1時間半予定)

パーティー 12:30～ 軽食及び表彰式

解散 13:30頃