

事 務 連 絡
令和8年9月30日

福利厚生センター加入法人事業所長 様

社会福祉法人福利厚生センター業務受託団体
社会福祉法人富山県社会福祉協議会事務局長
(公 印 略)

令和8年度福利厚生センター会員交流事業について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、日頃から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の会員交流事業を別紙要項により実施いたしますので、貴法人事業所会員各位にご参加いただきますようご周知をお願いいたします。

参加申込につきましては、各事業所のソウエルクラブ担当者が取りまとめのうえ、受付期間内にFAXにて申込みくださいますようお願いいたします。

記

	内 容	実施日	申込受付期間
No. 4	事業所対抗 ボウリング大会&交流会	令和8年12月6日(日)	10月1日(木) ～10月20日(金)

【担当】〒930-0094 富山市安住町5番21号
富山県社会福祉協議会 総務企画課(佐野)
TEL : 076-432-2958 FAX : 076-432-6146

令和8年度ソウェルクラブ会員交流事業

No.4 事業所対抗ボウリング大会&交流会

【日 時】令和8年12月6日(日)

ボウリング大会 <会場:富山地鉄ゴールデンボウル>

9:30~受付

9:50~開会式

10:00~競技開始

表彰式&交流会 <会場:ホテルグランテラス富山>

12:00~



【定 員】200名 (4名×50チーム)

【参加資格】ソウェルクラブ会員及びソウェルクラブ加入事業所に勤務する非会員

※本人確認のため、当日はソウェルクラブ会員証をご持参ください。

【参 加 費】ソウェルクラブ会員 2,500円 (※ 通常価格 8,800円)

ソウェルクラブ非会員 8,800円

※会員の子どもで交流会に参加される場合は 食事代1,500円

【競 技】 団体戦は1人2ゲーム×4人のチーム合計点で競います。個人戦は1人2ゲームの合計点で競います。女性または満65歳以上(R8.12.6 時点)の方は1ゲームにつき20ピンHDをつけます。※別紙1「ソウェルクラブボウリング大会実施要項」参照。

【申 込 み】 4名1チームとし、申込書(別紙2)にご記入の上、FAXでお申込みください。

応募多数の場合は、抽選のうえ参加チームを決定します。

【受付期限】 **令和8年10月20日(火) 17:00**

【参加決定】 令和8年10月30日(金)までに所属施設あてに通知いたします。

【申込み・お問合せ先】 富山県社会福祉協議会 ソウェルクラブ富山県事務局

〒930-0094 富山市安住町5番21号

TEL 076-432-2958 FAX 076-432-6146

ウェブサイト <https://www.toyama-shakyo.or.jp/sowel>

令和８年度 ソウェルクラブボウリング大会 実施要項

１．目 的

会員交流の場を提供するとともに、会員同士のふれあいの促進、心身のリフレッシュ等を図り、もって充実した職場環境づくりに資することを目的とする。

２．主 催

社会福祉法人 富山県社会福祉協議会【福利厚生センター（ソウェルクラブ）富山県事務局】

３．参加対象・参加費

- ・ソウェルクラブに加入している法人の施設職員を対象とする。
- ・定員２００名（４人×５０チーム）。※原則として１事業所２チームまでとしますが、余裕がある場合は、３チーム以上の参加可とします。
- ・参加費(交流会含む)については、会員２，５００円、非会員８，８００円とする。
※交流会にお子様を連れてこられる場合は、食事代として１，５００円をいただきます（お子様プレートを別途準備します）。

４．日時・競技会場

日 時	令和８年１２月６日（日） 集合時間：午前９時３０分 開 会 式：午前９時５０分 試合開始：午前１０時
競技会場	富山地鉄ゴールデンボウル 富山市千歳町１－１－１６ TEL：０７６－４３１－２１３１

５．競 技 【会場：富山地鉄ゴールデンボウル】

- ・団体戦（５０チーム）・・・１人２ゲーム×４人のチーム合計点で競います。
- ・個人戦（２００人）・・・１人２ゲームの合計点で競います。
※女性または満６５歳以上（R8.12.6時点）の方には１ゲームにつき２０ピンHDを付けます。

６．表 彰 【会場：ホテルグランテラス富山】

- ・団体の部 優勝・準優勝チームはトロフィーと副賞、上位数チームへ賞品授与
- ・個人の部 トップ賞（男性・女性の各１位）、上位数名の入賞、飛賞、
ブービー賞、各種特別賞、参加賞（全員）

※できるだけ多くの参加選手に賞品が行き渡るようにするため、団体優勝・準優勝チームの選手の方は、トップ賞を除き、個人表彰の対象といたしませんのでご了承ください。

７．参加申込方法

「申込書」（別紙２）を富山県社会福祉協議会あてにFAXしてください。

８．申込受付期間

令和８年１０月１日（木）～１０月２０日（火） １７：００ まで

９．参加者の決定

令和８年１０月３０日（金）までに所属施設あてに通知します。

１０．取消料

令和８年１２月３日（木）１７：００以降の取消は、通常価格の１００％がキャンセル料として発生します。

１１．問合せ先

（福）富山県社会福祉協議会 総務企画課 担当：佐野

TEL. ０７６－４３２－２９５８ ／ FAX. ０７６－４３２－６１４６

<別紙2>

令和8年度ソウェルクラブ会員交流事業申込書

富山県社会福祉協議会：佐野 行 **(FAX:076-432-6146)**

No.4 事業所対抗ボウリング大会&交流会

申込期間：10月1日(木)～10月20日(火) 17:00 令和 8 年 月 日

法人名				契約者コード	160—	
所属施設名				ソウェル担当者名		
連絡先住所 (所属施設)	〒					
電話番号 (所属施設)			FAX番号 (所属施設)			
チーム名				チーム代表者名		
1	会 員	ふりがな		会員は会員番号(6桁)	性別	備 考
	・ 非会員	姓 名			男 女	☐ 男性 65 歳以上
2	会 員	ふりがな		会員は会員番号(6桁)	性別	備 考
	・ 非会員	姓 名			男 女	☐ 男性 65 歳以上
3	会 員	ふりがな		会員は会員番号(6桁)	性別	備 考
	・ 非会員	姓 名			男 女	☐ 男性 65 歳以上
4	会 員	ふりがな		会員は会員番号(6桁)	性別	備 考
	・ 非会員	姓 名			男 女	☐ 男性 65 歳以上
子ども		ふりがな		年 齢	性 別	
		姓 名				
子ども		ふりがな		年 齢	性 別	
		姓 名				

参加決定通知日：令和8年10月30日(金)

※男性で65歳以上の方は、ハンディがつきますので、備考欄の□にチェックをしてください。

(留意事項)

- 交流会に子どもを連れてこられる場合は、別途食事を準備しますので、必ず記載してください。
- 応募数(チーム)が募集定数を越えた場合は、抽選により参加チームを決定いたします。
- 本申込書の4人を1チームとして登録します。1～4の番号が投球順になります。**
- 参加決定通知後、詳細については別途所属施設あてに案内いたします。
- 本人確認のため、会員証を提示していただきますので当日必ずご持参ください。