

## 平成20年度

### 第20回三重県支部対抗ボウリング選手権大会開催要項

- 主 催 三重県ボウリング連盟  
後 援 三重県公認競技場協議会
- 開催日時 平成20年10月26日(日)
- 競技会場 アサヒボウル(公認競技場 123-52)AMF36L  
三重郡朝日町小向181 TEL059-377-5111
- 競技種目 5人チーム戦(男女混合可)
- 競技方法 1・2回戦(各3ゲーム)は、レギュラー方式にて実施し、3回戦は、ペーカー方式にて8ゲームを実施、その合計得点により順位を決定する。ハンディキャップは、レギュラー方式のみ1Gにつき女子15ピン、シニア50歳~59歳5ピン、60歳~69歳10ピン、70歳~74歳15ピン、75歳以上は5歳ごとに5ピンずつ加算する。  
(年齢は、平成20年4月1日現在の満年齢とする。)
- 競技規定 JBC選手権大会規定並びにJBC競技規則を適用する。
- 参加資格 平成20年度登録のJBC三重県ボウリング連盟会員
- チ ャ ム 1. 支部単位で編成すること。  
編 成 2. 補欠登録選手は1チームにつき1名登録できる。
- 参 加 費 1名7,000円  
(普通会員は8,000円・高校、ジュニア会員は6,500円)
- 褒 賞 チーム 優勝~6位(4位~6位は賞状のみ)  
チームHG(レギュラー方式・ペーカー方式)  
チームHS(レギュラー方式のみ対象とする。)  
個人HG・HS(レギュラー方式のみ対象とする。)
- 特 典 本大会の成績の上位より、参加割当に応じて全日本支部対抗選手権大会への参加資格を与える。(ただし、全日本支部対抗選手権大会要項により普通会員・実業団会員・高校登録会員を含むチーム、また公認ゲームが全日本支部対抗のエントリー時に月平均10ゲーム以上消化のない選手を含むチームは対象外となります。)
- 注意事項 1. 参加選手はJBC会員証、ボール検査合格証を必ず持参のこと。  
2. ユニフォームは、各チーム同一のユニフォームを着用すること。  
(連盟に登録されていなくても可。ただしJBCワッペンを付け、支部名を明記すること。)

参加申込 別添の参加申込書にて、平成20年10月14日(火)までに参加料を添えて、三重県ボウリング連盟事務局まで申し込むこと。(期限厳守)  
参加なしの場合も申込書に「参加なし」で報告して下さい。

三重県ボウリング連盟事務局  
鈴鹿市三日市町1880-6 田口製作所内  
TEL 0593-82-4445  
FAX 0593-82-8224

#### 参加割当

|     |      |     |       |
|-----|------|-----|-------|
| 桑名  | 2チーム | 木曾岬 | 1チーム  |
| 四日市 | 2チーム | 鈴鹿  | 3チーム  |
| 亀山  | 2チーム | 河芸  | 3チーム  |
| 津   | 3チーム | 久居  | 2チーム  |
| 上野  | 3チーム | 青山  | 2チーム  |
| 名張  | 1チーム | 松阪  | 1チーム  |
| 伊勢  | 1チーム |     |       |
|     |      | 合計  | 26チーム |

#### 日 程

8:15 選手集合  
8:30~8:50 開会式  
9:00~10:25 Aシフト1回戦(レギュラー方式)  
10:30~11:55 Bシフト1回戦(レギュラー方式)  
12:00~13:25 Aシフト2回戦(レギュラー方式)  
13:30~14:55 Bシフト2回戦(レギュラー方式)  
15:00~17:00 A・Bシフト3回戦(ベーカー方式)  
17:20~17:30 閉会式

もし割当チーム数の増加希望があれば、申し出て下さい。(希望に添えない場合もありますのでご了承下さい。)

第 2 0 回三重県支部対抗選手権大会参加申込書

| チーム名 |            |                |
|------|------------|----------------|
| 選手氏名 | J B C 会員番号 | 生年月日(ハンディのある人) |
|      |            |                |
|      |            |                |
|      |            |                |
|      |            |                |
|      |            |                |
| (補欠) |            |                |

| チーム名 |            |                |
|------|------------|----------------|
| 選手氏名 | J B C 会員番号 | 生年月日(ハンディのある人) |
|      |            |                |
|      |            |                |
|      |            |                |
|      |            |                |
|      |            |                |
| (補欠) |            |                |

投球順に記入のこと。

以上のとおり参加申し込み致します。

平成 2 0 年 月 日

支 部 名 \_\_\_\_\_

支 部 長 \_\_\_\_\_ (連絡先 T E L ) \_\_\_\_\_