

## 平成 2 0 年度三重県新人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  
公 認 (財)全日本ボウリング協会  
後 援 三重県公認競技場競技会
- 日 時 平成 2 0 年 8 月 2 4 日 (日)  
午前 8 時 4 5 分 集合 午前 9 時 スタート
- 競 技 場 シバタボウル (公認競技場 1 2 3 - 5 3 )  
(桑名郡木曾岬町新加路戸 2 8 TEL 0 5 6 7 - 6 5 - 1 4 9 8 )
- 競技方法 予選 9 ゲーム ( 3 ゲーム × 3 シフト ) を投球し、 9 ゲームのトータルスコアの上位より 8 名を選出し、さらに決勝 3 ゲームを投球し 1 2 ゲームのトータルピンにて順位を決定する。  
男女混合にて実施し、女子、シニア選手には、 1 ゲームにつき次のハンディキャップを与える。
- |      |                                |       |
|------|--------------------------------|-------|
| 女 子  |                                | 1 5 点 |
| シニア  | 5 0 才 ~ 5 9 才                  | 5 点   |
|      | 6 0 才 ~ 6 9 才                  | 1 0 点 |
|      | ( 7 0 才以上 5 才増すごとに 5 点ずつ加算する。) |       |
| ジュニア | 小学生                            | 1 0 点 |
|      | 中学生                            | 5 点   |
- 年齢は平成 2 0 年 4 月 1 日現在の満年齢とする。  
その他は、 J B C 選手権大会規定及び競技会規則を適用する。
- 褒 賞 優勝 ~ 3 位 メダル・賞状  
4 位 ~ 6 位 賞状  
H G ・ H S 賞状 ( 予選の 9 ゲームを対象とする。)  
優勝者には持ち回り杯を授与する。
- 参加資格 平成 1 9 年 9 月 1 日以降平成 2 0 年 8 月 3 1 日までに J B C 登録会員 ( 個人正会員・実業団会員・学生会員・学校登録会員・ジュニア会員 ) になった者。( 登録予定者含み、再入会者は除く。 ) ただし、今年度に学校を卒業し、個人正会員に異動したとなった J B C ジュニア会員、高等学校登録会員は今年度は参加できません。  
平成 2 0 年度ジュニア会員、高等学校登録会員。( 平成 2 0 年度ジュニア会員、高等学校登録会員については、前回大会までの優勝者と、前回までに 3 回以上参加した者は除く。 )

- 参加料 予選（9ゲーム） 7,000円/1人  
決勝（3ゲーム） 1,500円/1人
- 参加申込 別紙参加申込書にて平成20年8月11日（金）までに、各支部を通じて三重県ボウリング連盟事務局へ郵送、FAX, E-mailにて申し込むこと。  
TEL 0593-82-4445  
FAX 0593-82-8224  
E-mail [mbf@mtd.biglobe.ne.jp](mailto:mbf@mtd.biglobe.ne.jp)
- 参加賞 参加者全員
- その他 本大会の成績にて、平成20年10月11日～13日福島県・ポウルアピアで開催される全日本新人選手権大会へ、男女それぞれ参加割当に応じて上位より派遣します。
- 注意事項 1. 参加選手は、JBC会員証、ボール検査合格証を各自必ず携帯のこと。ユニフォームは連盟制定及びクラブ制定のものを着用のこと。  
2. ボール検査合格証の不携帯及び未検査のボールを使用する場合は、競技開始前に大会認証部の検査を受けること。（ボール検査合格証を持参してきても、大会期間中のみ有効のボール検査合格証を発行する。事前に検査を受けておくこと。）検査料は、ボール1個につき500円とし、大会期間中のみ有効のボール検査証を発行する。硬度検査のみの場合は、ボール1個につき200円とする。  
3. 競技開始前に使用ボールの登録をすること。ボールを2個以上使用する場合は、登録料は2個目から1個につき500円とする。

## 【 大会日程 】

選手集合	8:30
開会式	8:45～8:50
1回戦	9:00～10:20
2回戦	10:25～11:45
3回戦	12:15～13:35
決勝戦	13:55～14:55
閉会式	15:15～15:30

平成20年度三重県新人ボウリング選手権大会参加申込書

支部名 \_\_\_\_\_

	JBC 会員番号	選 手 名	年齢	性別	生年月日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

以上 \_\_\_\_\_ 名の参加申込をします。

平成20年 月 日

申込責任者 \_\_\_\_\_ ・ 連絡先 \_\_\_\_\_

参加のない場合も参加者なしで報告してください。