

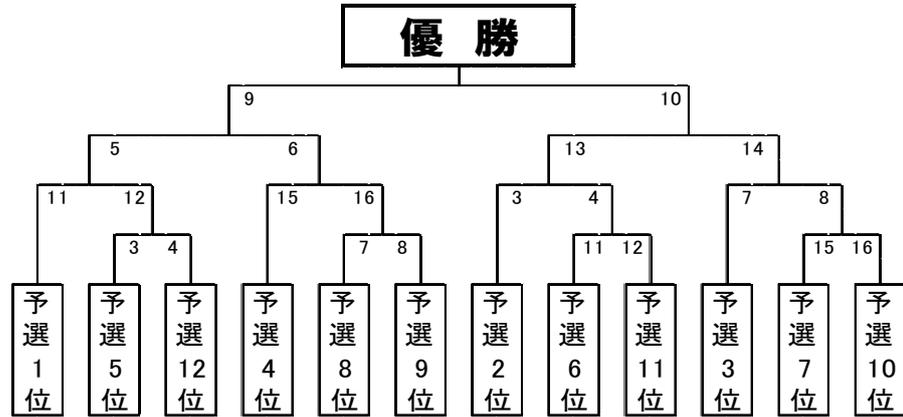
第1回 オールミエボウリングフェスティバル

大会要項

**誰でも楽しめるスポーツとしてボウリングを魅らせるため
ボウラーなら誰でも参加のチャンスがあり
三重県のボウリング団体が主催し一体となったボウリング祭です。**

- 共同主催 三重県ボウリング連盟（JBC）・三重県ボウラーズ連盟（NBF）
全国実業団ボウリング連盟（ABBF）・東海地区プロボウラーズ選手会
三重県公認競技場協議会・三重県ボウリング場協会
- 開催日 平成27年9月13日（日）8時30分受付開始
- 会場 アソビックスあさひ アサヒボウル（AMF36レーン）
三重郡朝日町小向181 TEL(059)377-5111 FAX(059)377-5033
- 参加資格 主催者の会員又は、三重県に在住・在勤・在学しているボウリング愛好者とする。
選手は、スポーツマンとして恥じない品位ある服装を着用する。
- 競技種目 4人チーム戦（男女混合自由編成・ハンディキャップ制）
デュアルレーン方式（アメリカン方式）で実施する。
- 募集チーム 先着34チーム
チーム編成は自由です。（参加資格を有する4人で構成ください）
ただし、プロボウラーは1チームにつき1名までの参加となります。
- 参加費 1チーム ¥22,000（弁当代含む）1名5,500円
※ジュニア(高校生以下)の選手には共同主催より1名につき半額(2,750円)の補助があります。
※大会開催の1週間以内のキャンセルはいかなる場合も返金できません。
- 競技方法 前半 1人3ゲーム チーム12ゲームトータル（各ゲームレーン移動）
【HDCPは、大会規定年齢性別を採用します。】
後半 ベーカー方式 チーム6ゲームトータル（各ゲームレーン移動）
【HDCPは、4名の合計の1/4（小数点以下切捨て）を採用いたします。】
チーム18ゲームトータルにて上位12チームを選出。
決勝 上位12チームにて、ベーカー方式2ゲーム戦（HDCP制）の
トーナメント戦（勝ち上がり戦）にて順位を決定します。
【HDCPは、4名の合計の1/4（小数点以下切捨て）を採用いたします。】

■決勝トーナメント表



■HDCP 大会規定年齢性別を採用します。(大会当日の9月13日現在の年齢を基準とします。)

性別/年齢	プロ	小学生	中学生	18才以下	19才～	50才～	60才～	70才～	80才～
男子	0	40	15	5	0	5	10	15	20
女子	10	50	30	20	15	20	25	30	35

■表彰 チーム優勝～12位、以下5飛び賞、B/B賞

■タイムスケジュール

- 8:30 選手集合
- 9:00～9:20 開会式
- 9:30～12:30 予選前半 4人チーム3ゲーム(3時間00分)
- 12:30～13:00 昼食休憩
- 13:10～15:40 予選後半 ベーカー方式6ゲーム(2時間30分)
- 15:50～17:50 決勝戦 (2時間00分)
- 18:00～18:30 表彰式・閉会式

※大会スケジュールは運営上の都合により変更する場合があります。

■募集期日 2015年8月1日(土)13:00から受付を致します。

但し、定員チーム数になりしだいキャンセル待ちと致します。

■申込締切 **先着34チーム** ■最終締切 **8月31日(月)**

■申込方法 エントリーシートに記入の上、エントリーシート下に記載のFAX番号にお申込下さい。

後日、大会事務局より決定の通知及び振込先の案内を送付いたします。

8月31日の時点で振込が確認出来たチームを正式決定とさせていただきます。

※各団体に所属の方は、エントリーシートに団体名・会員No.もご記入下さい。

【大会事務局】 オールミエボウリングフェスティバル大会事務局(アソビックスあさひ内)

TEL(059)377-5111 FAX(059)377-5033

担当:志水

オールミエボウリングフェスティバル『エントリーシート』

チーム名							
------	--	--	--	--	--	--	--

※各団体・センターに所属の方は、下記の欄にご記入下さい。

ふりがな					団体名・センター名	会員No.			
第1投球者									
生年月日	西暦	年	月	日	歳	性別	男・女	HDCP	
ふりがな					団体名・センター名	会員No.			
第2投球者									
生年月日	西暦	年	月	日	歳	性別	男・女	HDCP	
ふりがな					団体名・センター名	会員No.			
第3投球者									
生年月日	西暦	年	月	日	歳	性別	男・女	HDCP	
ふりがな					団体名・センター名	会員No.			
第4投球者									
生年月日	西暦	年	月	日	歳	性別	男・女	HDCP	

代表者氏名 (連絡の取れる方)							
上記代表者住所 ※建物名等記入	〒						
TEL				FAX			

※出場が決定したチームには、後日「エントリー完了」のご案内を差し上げます。

①決定通知方法を下記より選び○で囲んで下さい。

・上代表者のFAXへの連絡

・上代表者の住所への郵送

②参加費のお支払い方法をご選択下さい。

・指定口座へのお振り込み

・三重県場協会センターフロントへでのお支払い

※振込名は、チーム名又は代表者氏名にてチーム分(4人分)をお振込下さい。また、2チーム以上の振込をされる場合は、予めそのため旨をFAXにてお知らせ下さい。(例:〇〇名義で〇〇チーム・〇〇チーム分〇〇〇円)

注意 記入漏れがあった場合は受付できない場合がございますのでご了承ください。

各団体所属の方は必ず団体名・会員No.をご記入ください。

今後のご連絡先として必ず代表者の氏名・連絡先・電話番号をご記入ください。

【大会事務局】

オールミエボウリングフェスティバル大会事務局(アソビックスあさひ内)

TEL(059)377-5111 FAX(059)377-5033

担当:志水