

平成 2 1 年度

第 2 1 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 2 1 年 1 0 月 2 5 日 (日)
- 競技会場 アサヒボウル (公認競技場 1 2 3 - 5 2) AMF 3 6 L
三重郡朝日町小向 1 8 1 TEL 0 5 9 - 3 7 7 - 5 1 1 1
- 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、ベーカー方式にて
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 1 G につき女子 1 5 ピン、シニア 5 0 歳 ~ 5 9 歳 5 ピン、6 0 歳 ~ 6 9 歳 1 0 ピ
ン、7 0 歳 ~ 7 4 歳 1 5 ピン、7 5 歳以上は 5 歳ごとに 5 ピンずつ加算する。
(年齢は、平成 2 1 年 4 月 1 日現在の満年齢とする。)
- 競技規定 J B C 選手権大会規定並びに J B C 競技規則を適用する。
- 参加資格 平成 2 1 年度登録の J B C 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 , 0 0 0 円
(普通会員は 8 , 0 0 0 円 ・ 高校、ジュニア会員は 6 , 5 0 0 円)
- 褒 賞 チーム 優勝 ~ 6 位 (4 位 ~ 6 位は賞状のみ)
チーム H G (レギュラー方式 ・ ベーカー方式)
チーム H S (レギュラー方式のみ対象とする。)
個人 H G ・ H S (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
えます。(ただし、全日本支部対抗選手権大会要項により個人正会員で編成されたチームを
対象とします。また公認ゲームが全日本支部対抗選手権大会のエントリー時に月平均 1 0
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のでご注意ください。)
- 注意事項 1 . 参加選手は J B C 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 J B C 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21年10月12日(月)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	3チーム	四日市	3チーム
鈴鹿	4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	2チーム		
		合計	28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 1 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 1 年 月 日

支 部 名 _____

支 部 長 _____ (連絡先 T E L) _____