

# 第 4 回 N B F 岩 手 キ ャ ッ ス ル 杯

( 公 認 競 技 会 : C 0 6 0 4 5 2 )

主催 岩手県ボウラーズ連盟

主管 大船渡キャッスル支部

## 【 大 会 要 項 】

日 時 平成 19 年 4 月 8 日 ( 日 ) 午前 9 時 00 分 集合 9 時 30 分 スタート

会 場 キャッスルボウル ( BW・20Lシンセティック )  
岩手県大船渡市末崎町字石浜 165 - 1 TEL 0192 ( 27 ) 8777  
FAX 0192 ( 27 ) 8778

参加資格 県内 N B F 会 員 及 び 岩 手 県 ボ ウ リ ン グ 場 協 会 加 盟 セ ン タ ー 会 員

参加費 1 人 4,500 円

申込み方法 指定の「参加申込書」に必要事項を記入の上、キャッスルボウルまで送付して下さい。  
参加費は大会当日申し受けます。

申込み期限 平成 19 年 4 月 1 日 ( 日 ) 期限厳守 ( 必着 )

競技方法 男女混合 ( 年齢・性別による H / C 採用 ) による、個人戦。  
【予選】6 ゲームのトータルスコア ( H / C 込 ) により、上位 12 名を決勝に選出します。  
【決勝】3 ゲームを投球し、予選 6 ゲームのトータルスコアに加えた、9 ゲームトータル  
ピンにて順位を決定します。

ハンディ・キャップ ハンディ・キャップは、以下のとおりです。

年 齢	性 別 ( 男 )	性 別 ( 女 )
~ 49 歳まで	0 ピン	15 ピン
50 歳 ~ 59 歳	5 ピン	20 ピン
60 歳 ~ 69 歳	10 ピン	25 ピン
70 歳 ~ 79 歳	15 ピン	30 ピン
80 歳 ~ 89 歳	20 ピン	35 ピン
90 歳以後 10 歳毎に	プラス 5 ピン	プラス 5 ピン

表 彰 優 勝 ~ 第 5 位、H / G 賞 ( 男女別 )、H / S 賞 ( 男女別 )  
( H / G 賞・H / S 賞は、予選 6 ゲームを対象にスクラッチでの表彰となります。 )  
飛び賞 ( 5 位飛び )、当日賞、参加賞、特別賞

特 典 優勝者は、翌年度大会の招待選手となり、参加費は無料で出場できます。  
( ただし、選手宣誓をお願いします。 )

注 意 事 項 ( 1 ) N B F 会 員 以 外 の 選 手 が 優 勝 し た 場 合、優 勝 カ ッ プ は 所 属 セ ン タ ー 支 部 に て 保 管 す る  
ようお願いします。  
( 2 ) N B F 会 員 は、会 員 証、ボ ウ ル 検 量 証 を 必 ず 携 帯 し て 下 さ い。  
( 3 ) N B F 会 員 は、県 名・選 手 氏 名 の 入 っ た ユ ニ フ ォ ー ム を 着 用 し、ワ ッ ペ ン を 必 ず 左 胸  
に 付 け て 下 さ い。  
( 4 ) 参 加 申 込 書 は 全 欄 も れ な く 記 入 し て 下 さ い。  
( 5 ) 開 会 式 は、参 加 選 手 全 員 参 加 と な り ま す の で、時 間 ま で に 集 合 し て 下 さ い。  
( 6 ) 参 加 人 数 に よ り シ フ ト 制 に な る 場 合 も あ り ま す の で、予 め ご 了 承 下 さ い。  
( 7 ) 昼 食 は 1 人 5 0 0 円 で 申 し 受 け ま す の で、参 加 申 込 書 に 要・否 を 御 記 入 下 さ い。

そ の 他 当日の参加状況により、センターからの「サプライズ企画」が開催される予定です。

# 第 4 回 N B F 岩手キャッスル杯

送付先 : キャッスルポウル ( FAX 0192 - 27 - 8778 ) 【 4 月 1 日 ( 日 ) 期 限 】

## 【 参 加 申 込 書 】 ( N B F 会 員 用 )

支部名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

	フリガナ 氏 名	会 員 番 号	性 別	大 会 当 日 年 齢	H D C P	昼 食 の 要 否
1		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
2		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
3		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
4		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
5		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
6		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
7		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
8		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
9		0 6 N 0	男・女	歳		要・否
10		0 6 N 0	男・女	歳		要・否

昼食は弁当を 1 人 5 0 0 円で、申し受けます。

# 第 4 回 N B F 岩手キャッスル杯

送付先 : キャッスルポウル ( FAX 0192 - 27 - 8778 ) 【 4 月 1 日 (日) 期限 】

## 【 参加申込書 】 ( 一般会員用 )

センター名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

	フリガナ 氏 名	性別	大会 当日 年齢	HDCP	昼食 の 要 否
1		男・女	歳		要・否
2		男・女	歳		要・否
3		男・女	歳		要・否
4		男・女	歳		要・否
5		男・女	歳		要・否
6		男・女	歳		要・否
7		男・女	歳		要・否
8		男・女	歳		要・否
9		男・女	歳		要・否
10		男・女	歳		要・否

昼食は弁当を 1 人 5 0 0 円で、申し受けます。