

第 26 回 N B F 岩手支部 対 抗 戦

(公認競技会 : 申請中)

主催 岩手県ボウラーズ連盟
主管 キャニオンボウル支部

【 大 会 要 項 】

日 時 平成 24 年 1 月 22 日(日) 午前 9 時 00 分集合 9 時 20 分 開会式

会 場 キャニオンボウル 一関市山目字泥田 6 8
TEL (0 1 9 1) 2 5 - 2 4 5 6
FAX (0 1 9 1) 2 5 - 2 4 5 7

参加資格 平成 24 年度 N B F 岩手県ボウラーズ連盟 登録選手とする。(手続き中を含む)

参加費 1 人 4,000 円 (チーム 16,000 円)

申込み方法 期日までに指定の「参加申込書」に必要事項を記入の上、「キャニオンボウル」まで FAX 送付にて申し込んで下さい。
また、不参加の場合であっても、支部で責任を持って不参加の旨申し出て下さい。

申込み期限 平成 24 年 1 月 15 日(日) 必着でお願いします。

競技方法 男女混合(年齢・性別 H / C 採用)による、4 人チーム戦。
チーム 24 ゲーム(個人 6 ゲーム)トータルスコアにより、順位を決定します。

ハンディ・キャップ 大会当日満年齢による。

	49 歳以下	50 ~ 59 歳	60 ~ 69 歳	70 ~ 79 歳	80 歳以上
男性	0	5	10	15	20
女性	15	20	25	30	35

以降 10 歳刻みに 5 点のハンディキャップを加算します。

表 彰 チームの部 : 優勝 ~ 第 5 位、H / G 賞、H / S 賞
個人の部 : 優勝 ~ 第 3 位、H / G 賞、H / S 賞
H / G 賞・H / S 賞は、スクラッチでの表彰となります。

注 意 事 項 (1) 会員証・ボール検定証は忘れず携帯して下さい。
(2) N B F ワッペンを必ず左胸に付けて下さい。
(3) ユニフォームは、県名・選手氏名の入ったものを着用して下さい。
(4) 参加申込書は全欄もれなく記入して下さい。
(5) 参加人数により、シフトを組む可能性もありますので、あらかじめご了承ください。
(6) 開会式は全員参加です。各選手・役員は時間までに集合して下さい。
(7) 昼食は 500 円で申し受けますので、参加申込書に記入して申し込んで下さい。
(8) 他支部とのチーム混成を認め、チームメイクを可能とします。

第 26 回 N B F 岩手支部 対 抗 戦 【 参 加 申 込 書 】

支部名 _____

申込責任者 _____

チ ム	投 球 順	会 員 番 号	フリガナ 氏 名	性 別	大 会 当 日 年 齢	HDCP	昼 食 の 要 否
A	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
B	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
C	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

申込書の記載順は、投球順で記入して下さい。

送付先 : キャニオンボウル (FAX 0 1 9 1 - 2 5 - 2 4 5 7) 【 1 月 1 5 日 (日) 期 限 】