

第 39 回 NBF 岩手ダブルス戦

兼 「第44回東北ブロックボウリング選手権大会」 予選会
「第51回全日本ダブルスボウリング選手権大会」 予選会
(公認競技会No. : 25C060056)

主催 岩手県ボウラーズ連盟
主管 マッハランド・スターレーン北上支部

【大会要項】

◆日 時 令和 7 年 6 月 29 日 (日) 午前9時00分集合 9時20分 開会式

◆会 場 マッハランド 岩手県盛岡市上堂1-2-38
TEL 019-647-7070 FAX 019-646-2587

◆参加資格 令和7年度NBF岩手県連盟 登録会員とする。
その他、一般からの参加を認めます。支部を通して申し込みをしてください。

◆参加費 1人 4,500円 (チーム 9,000円) ※ 参加費は当日申し受けます。
県連規定に基づく割引あり
・ 前年度優勝チームは半額
・ 大会当日で80歳以上の選手は半額
・ 大会当日で29歳以下の選手は1,500円引き
・ 一般参加は割引適用外

◆申込み方法 指定の「参加申込書」に必要事項を記入の上、マッハランドにFAXして下さい。
また、不参加の場合でも、不参加の旨を連絡して下さい。

◆申込み期限 令和 7 年 6 月 21 日 (土) 期限厳守 (必着) をお願いします。

◆競技方法 男女混合ダブルス戦 (年齢・性別H/Cを採用)
チーム12ゲーム (個人6ゲーム) のトータルスコア (H/C込) 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り次のとおり付与します。

区分	～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80～89歳
男性	0ピン	5ピン	10ピン	15ピン	20ピン
女性	15ピン	20ピン	25ピン	30ピン	35ピン

◆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・スコアが対象となります。

◆予選会の選考 第44回東北ブロックボウリング選手権大会予選会
第51回全日本ダブルスボウリング選手権大会予選会
6ゲームのトータルスコアによりチーム別に順位を決定します。
※大会における割当数が未定のため、代表選手及びチームの選考は、分かり次第予選順位により通知いたします。

◆注意事項 (1) 会員証・ボール検量証を忘れず携帯して下さい。
(2) NBF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) 参加チーム数によりシフト制になる場合もありますので、あらかじめご了承ください。
(6) 開会式は全員参加となりますので、各選手・役員は時間までに集合して下さい。
(7) 他支部とのチーム編成を可能とします。
(8) 本大会は、9月6日～9月7日に岩手県：盛岡スターレーンで行われる「第44回東北ブロックボウリング選手権大会」及び9月20日～21日に兵庫県：青山スポーツガーデンで行われる「第51回全日本ダブルスボウリング選手権大会」の予選会を兼ねています。

第 39 回 NBF岩手ダブルス戦

【 参 加 申 込 書 】

送付先 : マッハランド (FAX : 019-646-2587)

支部名 _____

申込責任者 _____

チ ー ム	投 球 順	会 員 番 号	フリガナ 氏名	性 別	大会 当日 年 齢	H/C	チ-ム H/C
A	1	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
B	1	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
C	1	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
D	1	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
E	1	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女	歳		

申込み期限 6月21日(土) 期限厳守のこと(必着)

第44回 東北ブロックボウリング選手権大会

【 参 加 申 込 書 】

送付先 : マッハランド (FAX : 019-646-2587)

支部名 _____

申込責任者 _____

番号	会 員 番 号	フリガナ 氏 名	性 別	希望シフト
1	06NO		男・女	
2	06NO		男・女	
3	06NO		男・女	
4	06NO		男・女	
5	06NO		男・女	
6	06NO		男・女	
7	06NO		男・女	
8	06NO		男・女	
9	06NO		男・女	
10	06NO		男・女	

申込み期限 6月21日(土) 期限厳守のこと(必着)

第51回 全日本ダブルスボウリン選手権大会

【 参 加 申 込 書 】

送付先 : マッハランド (FAX : 019-646-2587)

支部名 _____

申込責任者 _____

チ ー ム	投 球 順	会 員 番 号	フ リ ガ ナ 氏 名	性 別	希 望 シ フ ト	
A	1	0 6 N 0		男 ・ 女		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女		
B	1	0 6 N 0		男 ・ 女		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女		
C	1	0 6 N 0		男 ・ 女		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女		
D	1	0 6 N 0		男 ・ 女		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女		
E	1	0 6 N 0		男 ・ 女		
	2	0 6 N 0		男 ・ 女		

申込み期限 6月21日（土）期限厳守のこと（必着）