

## 第16回FJPBカップ九州ブロックペタンク大会開催要項

1. 趣旨 九州地域の日本ペタンク・ブール協会会員及びペタンク愛好者の相互交流と親睦を深め、各協会の活性化を計る。また会員及びペタンク愛好者の健康増進及び技量の向上と発展を期することを目的とし、この大会を開催する。
2. 主催 公益社団法人 日本ペタンク・ブール協会
3. 主管 鹿児島県ペタンク協会
4. 後援 始良市  
始良市教育委員会  
鹿児島県レクリエーション協会
5. 日時 平成24年10月21日(日) ※雨天決行  
受付開始: 8時00分 開会式: 8時30分 試合開始: 9時00分  
閉会式: 17時00分
6. 会場 始良総合運動公園 (鹿児島県始良市平松)
7. 参加資格 日本ペタンク・ブール協会会員及びペタンク愛好者 チーム編成は3名
8. 競技方法 (1)競技は日本ペタンク・ブール協会競技規則による。  
(2)対戦方式はトリプルス(3人1組)とする。  
(3)試合は参加チームをブロック毎に分けて予選リーグを行い、予選リーグ1位による決勝トーナメントを行う。  
(4)得点はいずれも11点先取とする。  
(5)試合は相互審判とするが、競技中に疑義が生じた場合は、審判員で判定する。  
(6)予選リーグの組み合わせは、大会事務局で行う。  
(7)決勝トーナメントの組み合わせは抽選とする。
9. 表彰 上位4チームを表彰する。また全チームに参加賞を贈る。
10. 参加料 日本ペタンク・ブール協会会員 1,000 円/人  
ペタンク愛好者 1,500円/人
11. 申込締め切り 9月21日(金) 必着

12. 申込方法、申込先及び郵便振込口座

所定の申込用紙に必要事項を記入し、下記の申込先をお願いします。

〒 890-0063 鹿児島市鴨池 2 丁目7-15

鹿児島県ペタンク協会事務局 楠木壽一あて

電話 099-255-8638 (FAXも同じ)

郵便振込口座 払込局 鹿児島荒田二 郵便局

口座番号 01760-7-132454番

口座名称 鹿児島県ペタンク協会

13. 問合せ先 鹿児島県ペタンク協会 事務局 楠木壽一

電話 099-255-8638 (FAXも同じ)

大会当日 楠木壽一 090-7534-3098

前田逸男 090-4345-8097

鎌田 操 090-2711-5336

14. 宿泊先 希望者は下記へ各自申込んで下さい。

(1) ファンコートランドホテル(会場まで車で 15 分程度)

鹿児島県始良市東餅田 433-15(始良市公民館近く)

電話 0995-67-2221 FAX 0995-67-2272

(2) グッドイン 加治木 (会場まで車で 20 分程度)

鹿児島県始良市加治木町新富町 210-5(加治木ICの近く)

電話 0995-62-8811 FAX 0995-62-8812

(3) フォンタナの丘 かもう (会場まで車で 15 分程度)

鹿児島県始良市蒲生町久末 434-1(始良ICの近く)

電話 0995-52-1218 FAX 0995-73-6006

(4) アーバンポートホテル(会場まで車で 40 分程度)

鹿児島市小川町 15-1(鹿児島駅の近く)

電話 099-239-4111 FAX 099-239-4112

15. 競技当日の弁当 希望者は申込書に記入下さい。 600 円/コ (お茶付)

16. その他

(1) 申し込み後の選手変更は当日受付に申し込みください。

(2) 申し込み締め切り後の返金はできません。締め切り前の返金につきましては、手数料をご負担いただきます。

(3) 小雨決行のため雨具は各自必ず準備して下さい。

(4) 健康管理には充分注意し、薬と保険証は各自持参して下さい。

(5) 控所での敷物は各自持参して下さい。(テントは本部で準備します)

(6) 飲み水は各自持参ください。

**第16回FJPBカップ九州ブロックペタンク大会参加申込書**

日時 平成24年10月21日)

県名	県		チーム名 ( )			
(カナ) 選手氏名	①		②		③	
会員別	会員	非会員	会員	非会員	会員	非会員
(登録NO)		—		—		—
選手 代表者氏名			連絡先			
弁当注文数	個	円	参加費	円	合計	円

県名	県		チーム名 ( )			
(カナ) 選手氏名	④		⑤		⑥	
会員別	会員	非会員	会員	非会員	会員	非会員
(登録NO)		—		—		—
選手 代表者氏名			連絡先			
弁当注文数	個	円	参加費	円	合計	円

県名	県		チーム名 ( )			
(カナ) 選手氏名	⑦		⑧		⑨	
会員別	会員	非会員	会員	非会員	会員	非会員
(登録NO)		—		—		—
選手 代表者氏名			連絡先			
弁当注文数	個	円	参加費	円	合計	円

県名	県		チーム名 ( )			
(カナ) 選手氏名	⑩		⑪		⑫	
会員別	会員	非会員	会員	非会員	会員	非会員
(登録NO)		—		—		—
選手 代表者氏名			連絡先			
弁当注文数	個	円	参加費	円	合計	円

※ 会員別はいずれかに○印のこと。

不足分はコピーし、提出下さい。

# 始良総合運動公園位置図

