

第 8 回 四国ブロックペタンク選手権大会 開催要項

1. 主 旨 四国内のペタンク・ブール連盟会員の相互交流と親睦を深め、各県連盟の活性化、会員の健康増進及び技術の向上と発展に期するとともに、ペタンク競技の普及を目的とする。
2. 主 催 公益社団法人日本ペタンク・ブール連盟
3. 主 管 高知県ペタンク連盟
4. 後 援 申請中
5. 開 催 日 **平成28年9月18日(日)** 午前8時 受付 午前8時30分 開会式
6. 場 所 三和スポーツ交流センター 高知県南国市片山1017-2
TLE 088-865-4410
7. 参 加 資 格 日本ペタンク・ブール連盟四国ブロック各県会員及び愛好家
8. 参 加 費 会 員 1人 1,000円
非 会 員 1人 3,000円 (高校生以下500円)
9. 種 目 トリプルス
10. 競 技 規 則 日本ペタンク・ブール連盟競技規則とする。
11. 競 技 方 法
 - (1) 3、4チームによるブロック別予選リーグを行い、上位チームによる決勝トーナメントを行う。
決勝戦のみ13点先取とし、その他の試合は11点制とします。
 - (2) 予選リーグの順位は、①勝敗、②当該チーム間の勝敗、
③当該チーム間の得失点差、④全試合の得失点差の順に決定する。
 - (3) 決勝トーナメントに進めなかったチームによる交流トーナメントを行う。
 - (4) 予選リーグ及び交流トーナメントの抽選は、大会事務局において行う。
 - (5) 決勝トーナメントの抽選は、予選リーグが終わり次第行います。

12. 表彰

- (1) 優勝・2位・3位(2チーム)・5位(4チーム)……優勝カップ、賞状、副賞
- (2) 交流トーナメントの1位・2位……副賞

13. 参加申込

参加希望のチームは所定の用紙(別紙)により、お申し込み下さい。

※ 申込期限 平成 28 年 8 月 31 日(水) 必着

※ 申込先 〒781-5453

高知県香南市香我美町山北398-2

高知県ペタンク連盟事務局 近森忠幸 方

TEL : 0887-55-2600 FAX: 0887-55-2622

※ 参加費は、当日受付でいただきます。

14. お願い

- (1) 参加チームは、受付時間内に必ず受付を済ませてください。
- (2) 選手等の変更は、受付時間内に届けて下さい。
(申込み締め切り後のチーム間での変更はできませんので、ご注意下さい)

15. その他

- (1) 競技中に事故が発生した場合、主催者は応急処置を行いますが、それ以上の責任は負いません。
- (2) 当日緊急時の問合せ先

大会事務局

(携帯) 090-9772-1149 近森忠幸

(携帯) 090-8282-2370 熊瀬東作

第 8 回 四国ブロックペタンク選手権大会 参加申込書

代 表 者	住 所 〒				
	県				番地
	氏 名 (☎携帯番号)				
	所 属				
チー ム 名		日本連盟 加 入	県連盟 加 入	非会員	弁当の有無
選 手 名 ①					
選 手 名 ②					
選 手 名 ③					
チー ム 名		日本連盟 加 入	県連盟 加 入	非会員	弁当の有無
選 手 名 ①					
選 手 名 ②					
選 手 名 ③					
金 額	参加費：会 員 1,000円 × 人 = 円 非 会 員 3,000円 × 人 = 円 高校生 以下 500円 × 人 = 円 弁 当： 600円 × 人 = 円 合 計 円				

※ 所属については、連盟名・クラブ名をお書き下さい。

※ チーム名、氏名等は正確にご記入下さい。

※ 代表者の住所及び連絡先等については、大会などの案内以外使用いたしません。

※ 大会当日の弁当については、600円で斡旋しますので、必要な方は○を付けて下さい。

※ **参加費及び弁当代は、当日受付でお願いします。**