

# 第26回岡山市ペタンクプロムナード大会

(日本ペタンク・ブール連盟公認ランキング大会 Eランク)

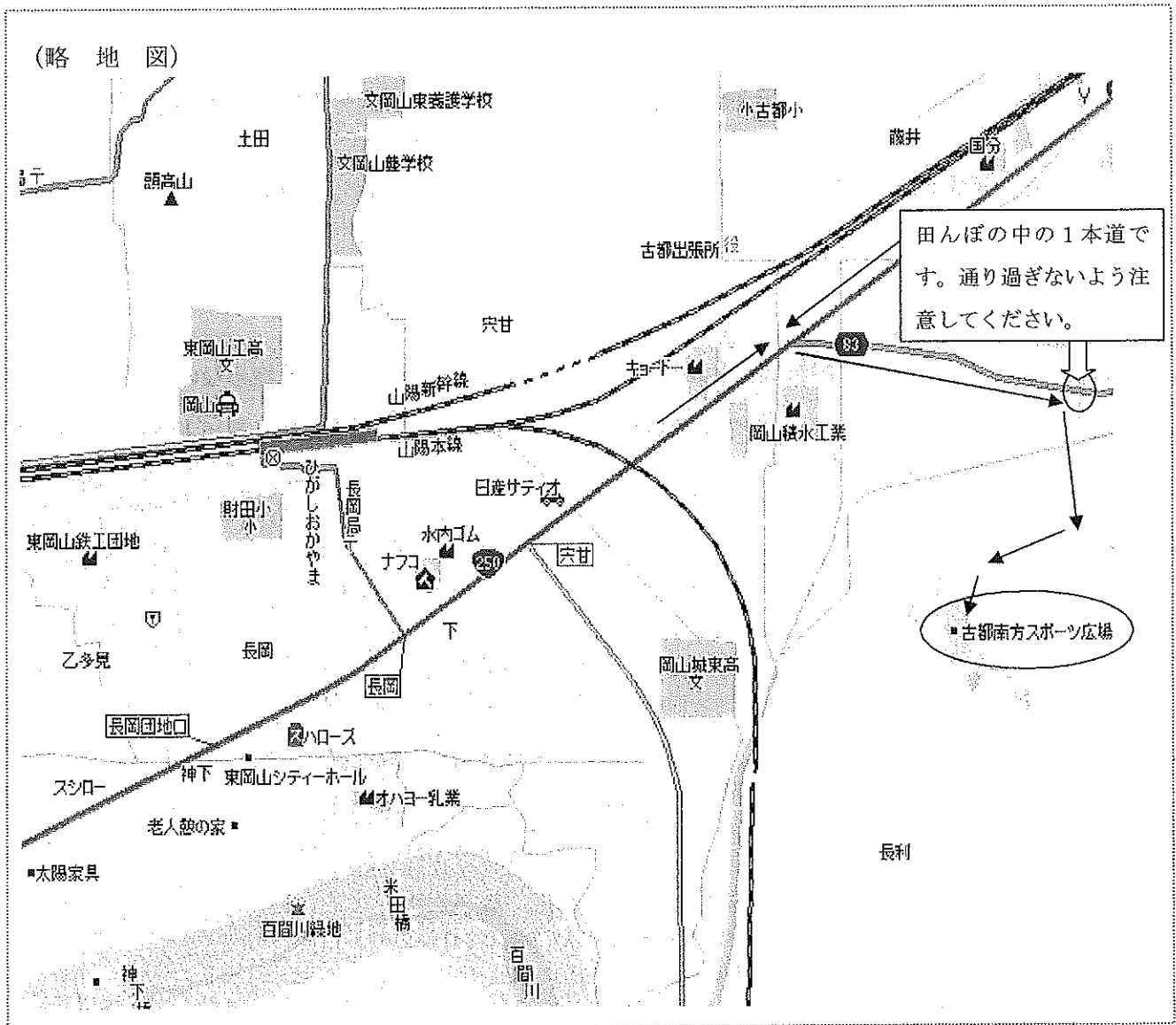
1. 趣 旨 ペタンクの普及・発展を目的として大会を開催し、生涯スポーツとしてのペタンク愛好家を増やし、健康で明るい郷土づくりに寄与する。
2. 主 催 岡山市ペタンク協会
3. 後 援 日本ペタンク・ブール連盟・岡山県ペタンク連盟・山陽新聞社
4. 日 時 平成29年11月5日(日) 雨天決行  
8時30分～17時(受付8時15分～)
5. 会 場 岡山市「ぶどうの里・古都南方スポーツ広場」  
(岡山市東区古都南方10)
6. 競 技
  - ① 競技方法 ダブルス。  
4チーム(原則)による予選リーグの後、決勝トーナメント(32チーム・ブロック1位、及び、ブロック2位の得失点上位チームにより決定)を行います。33位以下のチームによる、コンソレーションマッチも例年通り企画しています。
  - ② 競技規則 平成29年度日本ペタンク・ブール連盟競技規則に準ずるが、一部ローカルルールを適用します。
  - ③ 組み合わせ 主催者で決定します。
  - ④ 参加資格 日本ペタンク・ブール連盟会員及びペタンク愛好者  
(小学生以上で特に制限は設けませんが、小学生のみのチームは認めない。)
  - ⑤ 選手変更 受け付け時間内に、所定の選手変更届け用紙を提出した場合に限り認めますが、以後の変更はできません。
7. 参加申込み
  - ① 参加費 1チーム(1人あたり)

日本ペタンク・ブール連盟会員	3,000円(1,500円)
岡山県(岡山市)連盟会員	3,400円(1,700円)
その他	4,000円(2,000円)
中学生以下	2,000円(1,000円)
  - ② 申込み 参加申込書に記入の上、参加費を添えて<現金書留か郵便振込で前納>申し込みをしてください。120チーム先着順とします。
  - ③ 申込期限 平成29年10月11日(水)
  - ④ 申込み先 〒702-8004 岡山市中区江並40-15 池田 裕方  
岡山市ペタンク協会事務局 TEL・FAX 086(274)6021  
[ 昼間、関西高校 TEL 086(252)5121 FAX 086(255)3634 ]

振込み先 郵便局 記号 15430 口座番号 13446471  
名義人 岡山市ペタンク協会

8. その他

- ① 優勝チームにはカップを贈り、1位～4位チームを表彰して盾と副賞と、今回の会場地域特産の晩成高級葡萄「紫苑」1箱を、5～8位チームに副賞を、そして参加者全員に参加賞を贈ります。  
また、コンソレーションマッチ上位入賞チームには、記念品を用意いたします。
- ② 荒天による中止の決定は当日午前6時とし、問い合わせはく協会事務局>かく谷原 090(9508)3196>へ問い合わせして下さい。
- ③ 弁当（お茶付き 800 円）の希望者は、参加申込書の該当欄に記入の上、参加費と一緒に前納して下さい。
- ④ 当日の競技に関する傷害については、一切の責任を負いかねますので、各自で十分な健康管理と傷害保険等の準備を行ってください。
- ⑤ 駐車場は十分あると思いますが、自家用車でのご来場はできるだけ乗り合わせてご参加下さい。
- ⑥ 昨年と同じ会場です。サッカーの大会も行われるグラウンドですので、余裕をもってペタンクをお楽しみください。



\* 山陽自動車道<岡山山陽 IC>より南へ、車で 20 分。  
\* JR 山陽本線<東岡山駅>より東南東へ、車で 7 分。

# 第26回岡山市ペタンクプロムナード大会 参加申込書 〔 1枚で2チーム迄、参加申し込みできます。 〕

フリガナ チーム名	
--------------	--

	氏 名	性別	年齢	住 所 ・ 電 話 番 号	弁当
代表  1	フリガナ  ( 日連 ・ 県 ・ 他 ・ 中以下 )			〒  TEL	
	フリガナ  ( 日連 ・ 県 ・ 他 ・ 中以下 )			〒  TEL	

\* 弁当(800円)を注文される方は、○印を付けてください。

\* 申込期限 平成29年10月11日(水)

平成29年                      参加費(                      円) + 弁当代(                      )円  
                     月                      日                      合計(                      )円を添えて申し込みます。

責任者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

フリガナ チーム名	
--------------	--

	氏 名	性別	年齢	住 所 ・ 電 話 番 号	弁当
代表  1	フリガナ  ( 日連 ・ 県 ・ 他 ・ 中以下 )			〒  TEL	
	フリガナ  ( 日連 ・ 県 ・ 他 ・ 中以下 )			〒  TEL	

\* 弁当(800円)を注文される方は、○印を付けてください。

\* 申込期限 平成29年10月11日(水)

平成29年                      参加費(                      円) + 弁当代(                      )円  
                     月                      日                      合計(                      )円を添えて申し込みます。

責任者 氏名 \_\_\_\_\_ 印