

第13回ヤーヤーカップinせとだ

ペタンク大会開催要項

主催 ヤーヤーせとだ
 共催 広島県ペタンク連盟
 後援 公益社団法人日本ペタンク・ブール連盟（ランクE 予定）
 尾道市ペタンク協会（予定）

※お待たせしました！！



と き 平成30年12月2日（日）
 雨天決行
 受付 8:00 開会式 8:20 試合開始 8:30

会 場 瀬戸田中学校グラウンド
 （722-2415 尾道市瀬戸田町中野 404-3）

種 目 ダブルス（フリー）
 ※指定チーム（主催者指定）以外の小学生のみのチーム不可

参 加 費 公益社団法人日本ペタンク・ブール連盟会員及び広島県ペタンク連盟会員 1,000 円
 一 般 2,000 円
 中学生以下（指定チーム以外） 500 円



12th 優勝 ソレイユ佐野（難波さん、佐野さん）

※裏面もご覧ください。

競技方法・競技規則等

- ・ 公益社団法人日本ペタンク・ブール連盟競技規則を準用し一部ローカルルールを適用します。
- ・ 予選リーグ、トーナメント方式とする。時間制限を行う。（参加チーム数により詳細を決定する。）
- ・ トーナメントは決勝、各順位トーナメント
- ・ メンバー変更は、開会式開始までとします。ポータブルサークルを全コートに用意します。
- ・ 進行により昼食時間が極端に短くなる場合があります。

第13回ヤーヤーカップinせとだ 参加申込書

平成 年 月 日

ふりがな								※チーム名は8文字以内 でお願いします	
チーム名									
代表者住所 連絡先	〒		電話番号 ()						
ふりがな 代表者		性別	年齢	会員番号	弁当	シングル	夜なべ		
選手									
通信欄									

申込先 722-2412 尾道市瀬戸田町高根 841-1 fax:0845-27-3561 email:koshi.n@me.com

締切
表彰

11月9日(木)必着(FAX,メール可)

- ・決勝トーナメント1~3位までを表彰します。
- ・各順位トーナメント上位チームに賞品を贈ります。
- ・参加者全員に参加賞を贈ります。その他特別賞あり

申込

別紙参加申込書に必要事項を記入し、下記申し込み先に申し込んでください。
(FAX・Eメール可) 関係費用は現金書留・郵便振替で事前納入してください。

申込先

722-2412 広島県尾道市瀬戸田町高根 841-1

ヤーヤーせとだ 長光耕司 宛

FAX 0845-27-3561

Eメール koshi.n@me.com

郵便局	15190-58652441
口座名義	長光耕司(ナガミツコウジ)

大会事務局

携帯(長光) 090-4806-8401

その他

- ・当日、暖かいお茶、コーヒーを用意します。しし鍋等はありません。
- ・弁当を希望される人は、参加申込と一緒に申し込んでください。(1個800円お茶付)
- ・荒天による中止の決定は、当日午前6時。問い合わせは、下記へお願いします。
長光 090-4806-8401、森岡 080-6312-0372
- ・大会当日のケガ等について主催者は応急処置のみ。各自で健康管理をし、傷害保険等に加入を!

前日(12/1)交流戦開催!! 前泊する人、近所の人、スイス方式(手動)で交流戦をやりま〜す!!

12月1日(土)午後1時から 瀬戸田中学校グラウンド

種目: シングルス その他: 大会申込書所定欄に記入してください。参加費無料、賞品あり

夜なべ パタンク談義!! 今年もやります!!

と き: 12月1日(土)午後6時30分から ところ: 炭火焼肉 南大門

会 費: 1人5,000円 料 理: ホルモン、つみれ鍋(予定)

その他: 大会申込書所定欄に記入してください。参加費は当日会場で徴収します。



第13回ヤーヤーカップ in せとだ 参加申込書（団体用）

平成 年 月 日

①	ふりがな								※チーム名は8文字 以内でお願いします
	チーム名								
	代表者住所 連絡先	〒 電話番号 ()							
	ふりがな 代表者		性別	年齢	会員番号	弁当	シングル	夜なべ	
	選手								
②	ふりがな								※チーム名は8文字 以内でお願いします
	チーム名								
	代表者住所 連絡先	〒 電話番号 ()							
	ふりがな 代表者		性別	年齢	会員番号	弁当	シングル	夜なべ	
	選手								
③	ふりがな								※チーム名は8文字 以内でお願いします
	チーム名								
	代表者住所 連絡先	〒 電話番号 ()							
	ふりがな 代表者		性別	年齢	会員番号	弁当	シングル	夜なべ	
	選手								
④	ふりがな								※チーム名は8文字 以内でお願いします
	チーム名								
	代表者住所 連絡先	〒 電話番号 ()							
	ふりがな 代表者		性別	年齢	会員番号	弁当	シングル	夜なべ	
	選手								
⑤	ふりがな								※チーム名は8文字 以内でお願いします
	チーム名								
	代表者住所 連絡先	〒 電話番号 ()							
	ふりがな 代表者		性別	年齢	会員番号	弁当	シングル	夜なべ	
	選手								
通信欄	月 日に 名義で チーム分 円振り込みました								