第18回愛川オープンペタンク大会開催要項

日本ペタンク・ブール連盟公認・　公認大会E

1 主　催　　愛川町ペタンク協会

2 後　援　　神奈川県ペタンク・ブール連盟
愛川町教育委員会
愛川町体育協会

3 日　時　　平成31年　4月　21日　（日）　雨天決行
受付　　8時～8時30分
開会式　　8時30分より
試合開始　　9時

4 会　場　　愛川町坂本青少年広場
（目標：愛川町衛生プラント/神奈川県愛甲郡愛川町中津5188番地）

5 募　集　　64チーム　トリプル

6 試合方法　① 予選4チームのブロックによるプル方式
② 決勝上位32チームによるトーナメント戦
③ 決勝進出できなかったチームにより中津川大会
④ 決勝1試合で負けたチームによるコンプレ大会
⑤ 時間制限50分

7 競技規則　日本ペタンク・ブール連盟規則を遵守します。

8 表　彰　　優勝・準優勝・3位

9 参加費　　1名　1,000円　（日ペ会員）　　2,000円　（非会員）

10 申　込　　別紙申込書にて4月6日（土）迄に申込をお願い致します。
参加費も4月6日迄にお振込みをお願い致します。
申し込み締め切り後の参加費は返却出来ませんのでご了承ください。
振込先
ぱるる郵便貯金総合通帳
記号　10240　　番号　93035331
加入者名　愛川町ペタンク協会

11 申込先　　第17回愛川オープンペタンク大会　事務局 熊坂　明美
〒243-0303
神奈川県愛甲郡愛川町中津969
TEL・FAX　046-285-2802

◎ 申込受付後,代表者にFAXにて御連絡致します。

12 その他　　昼食は各自でご用意ください。
ゴミは各自でお持ち帰りください。
マイカップを御持参ください。
当日の連絡先　　080-5435-3101　　熊坂　明美

第18回愛川オープンペタンク大会申込書

平成31年　月　　日

所属協会名		申込責任者氏名	
TEL・FAX			

チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

振込み日　　月　　日

熊坂　TEL・FAX　046-285-2802