

第8回愛媛県知事杯ペタンク大会 ご案内

1. 趣 旨 愛媛県内外のペタンク愛好者と共に、子どもから高齢者まで誰もが気軽に楽しめる生涯スポーツの一環としてペタンクの普及と発展に努め、県内外各団体との交流を通じて、技術の向上及び、尚一層の親睦、友情の輪を広げる事を目的とする。
2. 主 催 愛媛県ペタンク連盟
3. 主 管 四国中央市ペタンク連盟
4. 日 時 令和5年11月12日（日）午前8時受付、午前8時30分 開会式
5. 場 所 四国中央市やまじ風公園多目的グラウンド
愛媛県四国中央市土居町畑野 1637
6. 参加資格 ペタンク愛好者
7. 参加費 各県ペタンク連盟会員一人 1,000 円、非会員愛好者一人 1,500 円
8. 種 目 一般の部及びベテランの部の2部とし試合形式はトリプルスとする。
ベテランの部の参加資格は70歳以上の選手及び障害者チームとする
(例) 障害者一人+健常者(年齢は関係なし)
9. 競技規則 2022年度日本ペタンク・ブール連盟競技規則に準ずる。
予選、決勝戦ともに11点制とする。
一部ローカルルール有り（投球時間は40秒以内）
10. 競技方法 一般の部・ベテランの部ともに共通
 - (1) 4チームずつによるゾーン別予選リーグを行い、それぞれの1位と2位のチームによる決勝トーナメントを行う。参加チーム数により変更有
予選リーグ内の順位は、①勝敗、②対戦時の勝敗、③得失点差の順
 - (2) 予選リーグで3位・4位になったチームによる、各交流リーグ戦を9点制で行う。
 - (3) 予選リーグの組み合わせは、事務局の抽選にて行う。
 - (4) 決勝トーナメントについては、予選リーグ1、2位のチームが抽選を行う。
 - (5) 参加人数等々の理由で一部変更する場合あり
11. 表 彰 一般の部・ベテランの部ともに共通
優勝・・・優勝杯、賞状（知事賞）、副賞
2位・・・賞状、副賞 参加者全員に参加賞
12. 参加申込

参加希望のチームは所定の用紙（別紙）により、お申し込みください。

* 申込期限 令和5年10月29日（日）必着

* 申込先 〒799-0435 四国中央市豊岡町長田 1156-4
四国中央市ペタング連盟 事務局長 岸 エリ子
電話：FAX：0896-25-1972 携帯 090-8287-2709

※ 参加費は、当日集めます。

13. 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ください。
- (3) 弁当が必要な場合は、チームごとに準備をしてください。

14. 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施しますが、それ以上の責任は負いません。
- (2) 当日緊急時の問い合わせは、下記までお願いします。

○大会事務局 岸 エリ子 090-8287-2709

第 8 回愛媛県知事杯ペタンク大会 参加申込書

開催日 令和 5 年 11 月 12 日 (日) 申込期限 令和 5 年 10 月 29 日 (日)

申し込み先 四国中央市ペタンク連盟 事務局長 岸 エリ子

〒799-0435 四国中央市豊岡町長田 1156-4

電話 : FAX : 0896-25-1972 携帯 090-8287-2709

所属 (市町) 名			
ふりがな チーム名		参加 種別	(参加する部門に○を付けてください) 一般の部、ベテランの部(70 歳以上)
ふりがな 代表者名	住所	連絡先 加入電話 携帯電話	
ふりがな 選手名		年齢	選手 の 区 分 各県ペタンク連盟会員 その他
ふりがな 選手名		年齢	選手 区 分 各県ペタンク連盟会員 その他
ふりがな 選手名		年齢	選手 区 分 各県ペタンク連盟会員 その他
合計金額	参加費	円	

ふりがな チーム名		参加 種別	(参加する部門に○を付けてください) 一般の部、ベテランの部(70 歳以上)
ふりがな 代表者名	住所	連絡先 加入電話 携帯電話	
ふりがな 選手名		年齢	選手 の 区 分 各県ペタンク連盟会員 その他
ふりがな 選手名		年齢	選手 区 分 各県ペタンク連盟会員 その他
ふりがな 選手名		年齢	選手 区 分 各県ペタンク連盟会員 その他
合計金額	参加費	円	

- ※ 所属については、所属団体名 (連盟・クラブ等)・所属団体の無い場合は市町名をお書きください。
- ※ ベテランの部(70 歳以上)参加者は年齢を記載してください (一般の部の場合は記載の必要はありません)。障害者を含むチームは一般の部、ベテランの部どちらでも選択可能です。
- ※ 参加費 各県ペタンク連盟会員 1 人 1,000 円、非会員 1 人 1,500 円