

第26回山形県スポーツレクリエーション祭 (壮年ボウリング・親子ボウリング)実施要項

1.主 催

山形県 山形県教育委員会 山形市 山形市教育委員会 (公財)山形県体育協会
山形県レクリエーション協会 山形県スポーツ推進委員協議会

2.共 催

株式会社モンテディオ山形

3.主 管

スポーツ・レクリエーション祭運営委員会 山形県ボウリング連盟

4.期 日

平成30年10月14日(日)

5.会 場

山形ファミリーボウル BW52L (☎ 023-684-1601)

6.競技種目構成

- 1)男女混合2人チーム戦 (壮年ボウリング) 36チーム
- 2)親子2人チーム戦 (親子ボウリング) 15チーム

7.参加者の資格等

1)男女混合2人チーム戦

県内に居住しているアマチュアのボウリング競技者で、平成29年4月1日現在40歳以上の者とする。

2)親子2人チーム戦

親(両親又は祖父母・保護者)と子(小学生1年生～6年生)の2人チームとする。

8.実施上の規則及び試合方法

実施規則 現行の「(公財)全日本ボウリング協会競技会規則」を準用する。

競技方法

- 1)男女混合チーム戦 1人6ゲームの競技を行い、チーム12ゲームの得点により順位を決定する。
- 2)親子チーム戦 1人3ゲームの競技を行い、チーム6ゲームの得点により順位を決定する。
又、子供個人戦は3ゲームの得点により順位を決定する。

ハンディキャップ

- 1)男女混合2人チーム戦 50歳以上に1ゲームにつき、つぎのとおりハンディキャップを与える。

区分	40歳～49歳	50歳～59歳	60歳～69歳	70歳～74歳
男 女	0	5	10	15

※以下5歳毎に5点ずつハンディキャップを加える。

- 2)親子2人チーム戦

区分	3年生以下	20歳～59歳	60歳～69歳	70歳～74歳
男 子	30	0	10	15
女 子		15	25	30

9.表 彰

- 1)男女混合2人チーム戦 1位～6位チームを表彰する。
 - 2)親子2人チーム戦 1位～3位チームを表彰する。
子供個人戦は1位～5位を表彰する。(参加者数により変更有り)
- 参加賞 参加者全員に贈る。

10.参加申し込みの方法

(1)所定の申込書に必要事項を記入の上、県内ボウリング場に、9月14日(金)まで申込むこと。

(2)各ボウリング場は一括とりまとめ9月19日(水)まで下記あて送付すること。

〒990-0821

山形市北町2-2-45 山形ファミリーボウル内

山形県ボウリング連盟 ☎ 023-681-0005

FAX 023-681-0005

11.参加費

1)男女混合2人チーム戦	1人 2,000円
2)親子2人チーム戦	1人 1,000円

12.参加上の注意

(1)主催者側では、傷害保険に加入しないので、参加者は各自傷害保険に加入すること。

また、事前に医師の健康診断を受けることが望ましい。

(2)ユニフォーム等の制限については、特に定めないが、競技するにふさわしいスポーティなものを着用のこと。

13.個人情報の取り扱いについて

種目別プログラム等、本大会で取り扱う個人情報は、県、「個人情報保護条例」

(H. 13. 4. 1施行)を遵守する。

14.日 程

受付開始	9時00分
開始式	9時30分
競 技	10時00分 ~13時00分
閉会式・表彰	13時30分 (予定)

第26回山形県スポーツ・レクリエーション祭

男女混合2人チーム戦の部

【参加申込書】

ボウリング場名	記載責任者
	⑩

No.	氏名	性別	生年月日	年齢	住所
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

第26回山形県スポーツ・レクリエーション祭

親子2人チーム戦の部

【参加申込書】

ボウリング場名	記載責任者
	⑩

No.	氏名	性別	生年月日	学年	学校名 及び 住所
1	(子)				
	(親)				
2	(子)				
	(親)				
3	(子)				
	(親)				
4	(子)				
	(親)				
5	(子)				
	(親)				
6	(子)				
	(親)				
7	(子)				
	(親)				

第26回山形県スポーツ・レクリエーション祭

【送金明細書】

1. 送金内訳及び金額

参加費	2,000円	×	人	=	円
	1,000円	×	人	=	円
			合計		円

2. 送金方法

① 銀行振込 銀行 支店より

② その他 ()

〈振込先〉	荘内銀行	北町支店	普通	79408
		山形県ボウリング連盟		
		理事長 石塚 賢二		

3. 送金月日

① 月 日 送金予定

② 月 日 持参します

平成 年 月 日

所属名

送金責任者

印