

第9回佐賀レディースプロアマオープントーナメント要項

- 【主催】 佐賀県ボウリング場協会
【共催】 伊万里スターボウル
【後援】 九州ボウリング場連合協議会
【主管】 佐賀レディースプロアマオープントーナメント実行委員会
【協力】 JBC佐賀県連 ・NBF佐賀県連
【運営】 JLBC九州・山口
【協賛】 協賛企業各社
【承認】 公益社団法人日本プロボウリング協会
【開催日】 **2018年4月8日(日)**

【会場】 **伊万里スターボウル** TEL 0955-22-7141
FAX 0955-22-3591
〒848-0027 佐賀県伊万里市立花町3026

- 【前夜祭】 **2018年4月7日(土)**
伊万里スターボウル(0955-22-7141)
ファズボウリングセンター(0955-73-7311)
メリーランドタケオボウル(0954-23-4195)
ボウルアーガス(0952-34-4003)
※詳細は各ボウリング場にお問い合わせ下さい

- 【競技方法】 1. 予選はA・Bシフトに別れ前後半各3G、合計6Gを投球する。
2. アマチュア選手は年齢別HDCPを採用
3. 決勝には各シフト上位10名を選出(プロボウラーは全員参加)
4. 決勝戦は予選スコアを持ち込み決勝2Gのトータル8Gで順位を決定する。
5. 予選は前半・後半でレーン移動。プロボウラーは1G毎移動。

【参加費】 1シフト 7,500円 (2シフト参加は、14,000円)
※大会前日及び当日のキャンセルの返金は致しません

タイムスケジュール

8:00	~	8:20	Aシフト 受付	
8:30	~		Aシフト 練習ボール	
8:40	~	10:30	Aシフト 予選前半3G(3-2)	
9:50	~	10:20	Bシフト 受付	
10:30	~		Bシフト 練習ボール	
10:40	~	12:30	Bシフト 予選前半3G(3-2)	
12:35	~		開会式	
12:50	~		Aシフト 練習ボール	
13:00	~	15:10	Aシフト 予選後半3G(3-3)	プロ予選全員参加
15:10	~		Bシフト 練習ボール	
15:20	~	17:30	Bシフト 予選後半3G(3-3)	プロ予選是認参加
			6Gトータル各シフト上位10名を決勝に進出(プロボウラーは全員参加)	
17:50	~		決勝 練習ボール	
18:00	~	18:50	決勝 2G(2-2)	予選得点持ち上がり
19:00	~		表彰式	

お願い: 進行状況により開始時間が早まる場合があります。受付・開始時間の確認及び店外で待機される場合は、必ず連絡が取れるようにご協力をよろしくお願い致します。(進行にご注意下さい)

HDCP

年齢	HDCP	年齢	HDCP	年齢	HDCP	年齢	HDCP	高校 以下
~59	0	65	10	72	22	79	29	高校生
		66	11	73	23	80	35	中学生
60	5	67	12	74	24	81	36	小6
61	6	68	13	75	25	82	37	小5
62	7	69	14	76	26	83	38	小4
63	8	70	20	77	27	84	39	小3以下
64	9	71	21	78	28	85	40	

《表彰》 アマチュア 総合1位~10位、以下10飛賞、BB賞とHG賞は予選含む、参加記念品、パーフェクト賞
 ゴールドクラストップ賞(70歳代)、プラチナクラストップ賞(80歳代)
 ※ゴールド、プラチナはベスト10入賞者を除きます
 プロ 優勝~11位 パーフェクト賞(3万円)

***** 注意事項 *****

- 1) 本大会はネーム入りのユニフォームを着用して下さい
- 2) 受付は受付時間内に済ませて下さい。(時間厳守)
- 3) **進行状況によりスタートが早・遅くなる場合があります。**

 ☆宅配便のお願い☆ ボールを送る方は**4月5日以降着**でお送りください

《大会申込方法》

申込用紙に必要事項を記入の上、4月1日(日)までに郵送(必着)又はFAXで
 お願い致します。参加費は当日受付にてお支払ください。

参加申込は**各シフト37名**で締め切らせて頂きます **(先着順)**

《宿泊について》 各自でお申し込みをお願いします

推奨ホテル セントラルホテル伊万里
 佐賀県伊万里市新天町字浜ノ浦549-17
 TEL 0955-22-0880

出場予定 プロボウラー (敬称略)	氏名後の(センター)は、前夜祭参加会場です。		
	・富岡 雪枝	・愛甲 恵子	・下田 順子
	・横尾 美津子	・川口 富美恵	・野瀬 千春
	・進 博美	・中野 麻理子	・前屋 瑠美
	・矢野 朋代	・小池 沙紀	

キトリ線

佐賀レディースプロアマオープントーナメント 申込書

フリガナ		年齢		
お名前				大会当日の年齢でご記入ください
住所	〒	TEL (お持ちの方は携帯番号をご記入ください)		
所属センター名				
参加希望シフト に○印を記入	A	B	両シフト	

※大会成績表以外の個人情報は大大会終了後破棄致します