

第8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】 ボウルアーガス
 【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】 **2017年2月19日(日)**

【会場】 **ボウルアーガス** TEL 0952-34-4003
 FAX 0952-34-4005
 〒849-0935 佐賀県佐賀市八戸溝3-12-20 マックスバリュ佐賀西店2F

【前夜祭】 **2017年2月18日(土)**
 ボウルアーガス(0952-34-4003)
 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)
 ※詳細は各ボウリング場にお問合せ下さい

【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18名を選出(プロボウラーは全員参加)
 4. 決勝戦には予選スコアは持ち込まない。決勝3Gのスコアで順位を決す
 5. 予選は前半・後半でレーン移動。決勝とプロボウラーは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 ~ 8:30 (Aシフト受付
 8:40 ~ Aシフト練習ボール
 8:50 ~ 10: Aシフト予選前半3G(2-2)
 9:30 ~ 10: (Bシフト受付
 10:10 ~ Bシフト練習ボール
 10:20 ~ 11: (Bシフト予選前半3G(2-2)
11:45 ~ 開会式
 12:00 ~ 12:40 プロ プロ12人エキシビジョンマッチ3G(Aシフト練習ボール
 13:00 ~ Aシフト練習ボール
 13:10 ~ 14: (Aシフト予選後半3G(2-2)
 14:30 ~ Bシフト練習ボール
 14:40 ~ 16: (Bシフト予選後半3G(2-2)
 6Gトータル各シフト上位18名を決勝に進出(プロボウラーは全員参加)
 16:10 ~ 決勝練習ボール
 16:20 ~ 17: (決勝3G(2-2) 予選得点持ち上がり無し
17:45 ~ 表彰式

HDCP

年齢	HDCP	年齢	HDCP	年齢	HDCP	年齢	HDCP	高校以下	HDCP
~59	0	65	10	72	22	79	29	高校生	5
		66	11	73	23	80	35	中学生	15
60	5	67	12	74	24	81	36	小6	20
61	6	68	13	75	25	82	37	小5	25
62	7	69	14	76	26	83	38	小4	30
63	8	70	20	77	27	84	39	小3以下	40
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
 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~12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**2月13日以降**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、2月4日(出)までにFAX、ボウルアーガス
 までお願い致します。参加費は2月10日(出)までに下記の口座にお振込み
 尚、振込手数料は各自にてご負担ください
 参加申込は**各シフト56名**で締め切らせて頂きます (先着順)

【振込先】 口座先: 佐賀銀行 鍋島支店
 口座番号: 普通口座 3031382
 口座名義: アーガス株式会社

【宿泊について】 各自でお申し込みをお願いします

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 (タケオ)	・愛甲恵子 (伊万里)	・下田 順子 (タケオ)
	・横尾 美津子 (アーガス)	・川口 富美恵 (ファズ)	・野瀬 千春 (タケオ)
	・宮城 鈴菜 (アーガス)	・進 博美 (ファズ)	・中野 麻理子 (アーガス)
	・前屋 瑠美 (ファズ)	・阪本 彩 (伊万里)	・小池沙紀 (伊万里)

キリトリ線

佐賀レディースプロアマオープントーナメント 申込書

ふりがな		生年月日	
お名前	T・S		年
	〒		TEL
住所	- -		
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

※年齢は2017年2月19日当日の年齢を記入下さい