

第19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 令和 2 年 4 月 19 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 時予定
 - 4 会場 愛川町坂本青少年広場
目標 : 愛川町衛生プラント / 愛甲郡愛川町中津5188番地 (ナビ用)
 - 5 募集 64 チーム トリプレット
募集数を上回る申込があった場合、地域別配分数を考慮し決定します。
 - 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 各ブロック 1位、2位チームによるトーナメント戦
③ 決勝進出出来なかったチームによる中津川大会
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)
当日キャンセルされた場合も、同額をお支払い下さい。
 - 10 申込 別紙申込書にて 4月4日(土)迄に申込をお願い致します。
参加費は、県内外共 当日受付時に集金致します。
 - 11 申込先 第19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、代表者の携帯電話に受信確認の連絡を致します。
- 12 その他 昼食は各自ご用意下さい。
ゴミは各自でお持ち帰り下さい。
マイカップを御持参下さい。

当日の連絡先 080-5435-3101

熊坂 明美

第19回 愛川オープン大会申込書

令和2年 月 日

所属団体名		申込責任者氏名	
TEL・FAX		連絡用携帯番号	

フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
氏名			
会員NO.			

熊坂 TEL・FAX 046-285-2802