

2016 京都女性スポーツフェスティバル：サン・クロレラ杯

第17回 京都レディースペタンク大会

主催	京都女性スポーツの会・京都府・京都新聞
主管	京都府ペタンク・ブール連盟
後援	京都市・京都府教育委員会・(財)京都府体育協会 KBS京都・日本ペタンク・ブール連盟
協賛	株式会社サン・クロレラ
期日	平成28年4月17日（日曜日）
会場	出雲路橋運動公園

京都市北区出雲路立本町（出雲路橋上流右岸）市・京都バス「出雲路」下車
地下鉄烏丸線「鞍馬口」下車

参加資格 京都府内在住または在勤の女性

参加費 1チーム ￥2,000.

但し 参加申し込み後に参加を取り消した場合、参加費の返還をしません。

募集チーム ダブルス 64チーム

日程 受付 8時10分

開会式 8時20分

試合開始 開会式終了後

試合方式 参加チームをブロック（4チーム、端数の有るときは3チーム）に分けて予選を行い各ブロックの1位チームによる決勝トーナメント戦を行う。（11点先取）

順位決定 1. 勝数 2. 対戦時の勝敗 3. 得失点（対象チームのみ）の順で決定します。

尚予選2・3・4位チームの交流トーナメント（9点先取）も併せて行う。

※ 以上予定しておりますが、出場チーム数により試合方式を変更することがあります。

競技規則 日本ペタンク協会競技規則に準じるものとしますが、一部本大会ローカルルールを適用します。

大会規定 ①. 小雨決行。雨天時の問い合わせ先 080-5305-2975（折戸）

②. 予選リーグの組合せは主催者で行います。

③. 原則として相互審判にて試合を進行しますが、裁定困難な場合は、競技委員会にて裁定します。

④. 使用ボールは公認球とします。

表彰 優勝、準優勝、三位及び優秀チームを表彰いたします。

申込方法 必ず所定申込書に必要事項をご記入の上、次の申込先へお送り下さい。

参加費は申込と同時にチーム名明記の上下記郵便振替口座にお振込みください。

京都府ペタンク協会、口座番号 00970-5-126209

申込先 〒601-8047 京都市南区東九条下殿田 70
 京都府スポーツセンター内 京都府ペタンク・ブール連盟
京都レディースペタンク大会宛
 075-692-3489 (TEL・FAX)

申込締切 平成 28 年 2 月 10 日 (水曜日)

選手変更 申込登録者選手のチーム変更は認めません。
 申込登録者選手以外の選手変更は認めます。当日に受付まで申し出てください。

- その他
- ①. 参加者の健康は、各自で責任を持ってください。
 - ②. 主宰者にて、スポーツ障害保険の加入を致します。
 - ③. 昼食は各自にてご用意下さい。
 - ④. チームで統一したユニホームを出来るだけ着用してください。

NO. _____

第 17 回 京都レディースペタンク大会 参加申込書

チーム名 (12 文字以内)	
ふりがな	
出場選手名	
① 代表 選手	〒 住所 ふりがな 氏名 TEL
②	ふりがな 氏名 TEL

振り込み人名 _____

貸出球 必要・不必