

かながわシニアスポーツフェスタ2024

ペタンク大会開催要項

主催	神奈川県 ペタンク・ブール連盟
日時	令和6年12月15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時からの予定(開会式終了後)
会場	厚木市青少年広場
競技方法	トリプルス (予選) 3or4チーム1ブロックによるリーグ戦 (決勝) 8チームによるトーナメント戦
競技規則	日本ペタンク・ブール連盟競技規則に準じて行います 1. 順位決定 …… 勝敗・得失点・対戦結果 2. 試合方法 …… 50分そのメーヌ終了の時間制限
参加資格	59才以上、神奈川県在住で、女性1人以上、70才(男女問わず) 1人以上を含むチーム編成とします * 本大会(シニアフェスタ)参加者の中から、ねんりんピック (全国健康福祉祭)派遣選手を成績等を考慮して推薦します * 派遣選手については、昭和40年4月1日以前生まれて 神奈川県在住の方(横浜・川崎・相模原市在住の方を除く)
参加費	1チーム ¥4,500 (1人 1,500) 参加賞として昼食をご用意致します(飲物は各自ご持参下さい)
申込期日	令和6年11月30日
申込先	〒259-1219 平塚市広川286-3 神奈川県ペタンク・ブール連盟 榎本洋子 (TEL・FAX) 0463-58-5715
*その他	<u>○ 申込期日後のキャンセルは、後日参加費徴収致します</u> ○ 大会写真などを、報道機関等へ公表させて戴く場合があります ので、ご了承下さい。

2024 シニアフェスタ 申込書
(ねんりん選考会)

(協会名)	(申込責任者) (連絡先・携帯)	
チーム名	性別	生 年 月 日
選手名		
チーム名	性別	生 年 月 日
選手名		
チーム名	性別	生 年 月 日
選手名		

2024 シニアフェスタ 申込書
(一 般 参 加)

(協会名)	(申込責任者) (連絡先・携帯)	
チーム名	性別	生 年 月 日
選手名		
チーム名	性別	生 年 月 日
選手名		
チーム名	性別	生 年 月 日
選手名		