

**福島県**  
**第15回ボウリングクラブチャンピオン決定戦**  
**大会要項**

共同主催 福島県ボウリング連盟(全日本ボウリング協会) JBC  
 福島県ボウラーズ連盟 NBF  
 福島県実業団ボウリング連合 ABBF  
 ジャパンレディースボウリングクラブ JLBC  
 福島県ボウリング場協会 BPAJ

後援 福島民報社・スポーツニッポン新聞社  
 協賛 コカ・コーライーストジャパン(株)・サントリービバレッジサービス(株)

期日 令和4年7月17日(日)

会場 福島オークラボウル 〒960-8151 福島市太平寺字過吹11-1  
 TEL024-546-0263 FAX024-546-2069

競技内容 3人チーム戦(女性・年齢ハンディキャップ制)

選抜方法(申込方法)  
 ①各ボウラー団体からの選抜選手(下記選手枠参照)  
 ②県場協会加盟センター所属クラブ(上記クラブ以外)  
 ③所定の申込用紙に記入の上、事務局まで申し込む  
 ④申込みクラブ状況により参加枠は調整いたします

競技方法 予選は一人6ゲーム(チーム18ゲーム)を行い、上位12チーム決勝へ  
 決勝一人3ゲーム(チーム9ゲーム)を行い、合計27ゲームにて順位を決定する。

HDCP ハンディキャップ

	男性	女性	男子プロ
一般及び高校生以上	0	15	0
50歳以上及び中学生	5	20	女子プロ
60歳以上及び小学高学年	10	25	10
70歳以上及び小学低学年	15	30	
80歳以上	20	35	

大会日程 (大会の進行状況により、各シフトスタート時間の変更がありえます)  
 開会式は全員整列、団体ごとに整列をお願いします。

時間	競技内容	時間	競技内容
8:00~8:30	Aシフト受付・抽選	14:00~16:30	Aシフト第2シリーズ(3-3)
8:30~11:00	Aシフト第1シリーズ(3-3)	16:30~19:00	Bシフト第2シリーズ(3-3)
10:30~11:00	Bシフト受付・抽選	19:00~20:00	決勝戦(0-3)
11:00~11:30	開会式	20:00~20:30	表彰式及び閉会式
11:30~14:00	Bシフト第1シリーズ(3-3)		

参加費 チーム 15,000円(一人5000円) 昼食準備いたします。  
 ※当日ブラインドの場合は(チーム3,000円)負担いただきます。

褒章 チーム優勝~第5位、チームHG賞、参加賞、抽選賞  
 特別賞 優勝チームには優勝旗を授与する。(持ち回り) 各団体最優秀選手賞  
 高齢者賞授与 男子75歳以上、女子70歳以上(令和3年3月31日現在の満年齢)

選手枠

実績	第一回目	第二回目	第三回目	第四回目	第五回目	第六回目	第七回目	第八回目	第九回目	第十回目
会場	からしま	アピア	オークラ	サンシャイン	からしま	オークラ	アピア	からしま	オークラ	アピア
JBC	17	13	13(1BL)	12	14	13	14	15	13	14
NBF	18	15	13	14	14	15	17	14	15	17
ABBF	3	6	8	10	10	10	8	9	4	4
JLBC	3	4	2	1	4	4	3	5	4	3
JARBA	1	0	0	0	0	0		2	2	2
JPBA	1	1	1	1	1	0	0	0		0
BPAJ	12	8	11	10	13	6	14	11	10	12
合計	55	47	48	48	56	48	56	56	48	52
実績	第十一回目	第十二回目	第十三回目	第十四回目	第十五回目					
会場	からしま	アピア	オークラ	アピア	オークラ					
JBC	10	12	10	10	10					
NBF	9	5	8	3	10					
ABBF	6	5	7	3	6					
JLBC	4	8	3	9	5					
JARBA										
JPBA	0	0								
BPAJ	7	14	11	17	5					
合計	36	44	39	42	36					

(予定)

## 第15回ボウリングクラブチャンピオン決定戦 申込書

第15回ボウリングクラブチャンピオン決定戦への参加を申したいします。

クラブ名	センター名	シフト	A	B	C
------	-------	-----	---	---	---

No. (投球順)	ふりかな 氏名	男女	年齢	HDPCP
1				
2				
3				

※年齢は3月31日現在の年齢を記入ください。

申込締切日: 令和4年7月8日

FAX 024-546-2069(大会事務局)

## 第15回ボウリングクラブチャンピオン決定戦 申込書

第15回ボウリングクラブチャンピオン決定戦への参加を申したいします。

クラブ名	センター名	シフト	A	B	C
------	-------	-----	---	---	---

No. (投球順)	ふりかな 氏名	男女	年齢	HDPCP
1				
2				
3				

※年齢は3月31日現在の年齢を記入ください。

申込締切日: 令和4年7月8日

FAX 024-546-2069(大会事務局)