

第25回中テレカップ^oボウリングダブルス選手権

主催 福島中央テレビ
主管 福島県ボウリング場協会
後援 福島民友新聞社
協賛 各社

日時 令和6年6月9日(日)
会場 ボウル・サンシャイン会津若松 会津若松市旭町7-25
TEL0242-37-0231 FAX0242-37-0235

タイムスケジュール (BOX4名)

| | |
|-------|--------------------|
| 8:30 | 第一シフト受付開始 |
| 9:00 | 第一シフト前半3ゲーム |
| 10:00 | 第二シフト受付開始 |
| 10:30 | 開会式 |
| 10:45 | 第二シフト前半3ゲーム |
| 12:15 | 第一シフト後半3ゲーム |
| 13:45 | 第二シフト後半3ゲーム |
| 15:15 | 決勝3ゲーム、上位12チーム(予定) |
| 16:15 | 成績発表及び表彰式、閉会式 |
| 16:45 | 終了 |

***タイムスケジュール・シフト変更は人数により変更あり**

参加資格 県場協会加盟センター選抜選手

参加費 1名5,000円(弁当代含) *当日キャンセルはキャンセル料をいただきます。
予選チーム12ゲーム投球(スカッチ4G+シングル8G)、上位12チーム決勝進出、
決勝3ゲーム(スカッチ3G)、予選持ち越しなしで決勝3ゲームにて上位の順位決定

| ハンデキャップ | 男子 | 女子 |
|------------|----|----|
| 一般及び高校生以上 | 0 | 12 |
| 50歳以上 | 6 | 18 |
| 60歳以上及び中学生 | 12 | 24 |
| 70歳以上及び小学生 | 18 | 30 |

ハンデキャップはチームの平均といたします

注意事項 ボール検定カードを持参下さい(当日は検定量500円)

投球の際お互いのけん制は進行支障をきたさないようにお願いいたします

スカッチ(予選2ゲーム・決勝3ゲーム)の始めの投球者は交互にお願いします。

例:1ゲーム目最初の投球者A選手の場合、2ゲーム目B選手

センター名または個人名入りのユニフォームの着用をお願いします

タバコの喫煙は指定された場所をお願いいたします。

表彰 チーム優勝~3位、チームH/G(予選対象スカッチを除く)、参加賞、抽選賞

申込方法 各センター取りまとめ、別紙「参加申込書」に記入のうえFAXで6月2日まで会場センターへお申込み下さい

| 選手枠 | 第一シフト | 第二シフト |
|-----|---------------|------------|
| | 喜多方スターボウル | いわきゴールドレーン |
| | ボウルサンシャイン会津若松 | スポーツ平 |
| | | 福島オークラボウル |

第25回中テレカップボウリングダブルス選手権 参加申込書

提出日 令和 6年 6月 2日

センター名

| No | フリガナ | 男女 | 年齢 | HDCP |
|-----|------|----|----|------|
| | 氏 名 | | | |
| 1 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 4 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 引率者 | | | | |

提出期限 6月2日 FAX 0242-37-0235