2026 BOWLING CLUB CHAMPION

福島県
第19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		
期日	令和８年１０月２５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
一般及び高校生以上	0	１５
５０歳以上及び中学生	5	２０
６０歳以上及び小学高学年	１０	２５
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
9:10～9:40	Aシフト受付	13:45～15:10	Aシフト第２シリーズ（3−3）
9:40～11:00	Aシフト第１シリーズ（3−3）	15:10～17:40	Bシフト第２シリーズ（３−3）
10:30～11:00	Bシフト受付	17:40～19:00	決勝戦（０－３）
11:00～11:15	開会式	19:00～19:30	表彰式及び閉会式
11:15～13:45	Bシフト第１シリーズ（３−3）		

参加費　チーム　１６，５００円（一人5,500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８年９月３０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	第十六回目	第十七回目	第十八回目
会場	からしま	アピア	オークラ	アピア	オークラ	サンシャイン	オークラ	会津
ＪＢＣ	10	12	10	10	9	5	8	8
ＮＢＦ	9	5	8	3	6	6	6	4
ＡＢＢＦ	6	5	7	3	4	5	7	6
ＪＬＢＣ	4	8	3	9	5	3	7	1
JPBA	0	0						
ＢＰＡＪ	7	14	11	17	6	9	8	7
合計	36	44	39	42	30	28	36	26

＜大会事務局＞　　〒９６０－８１５１　福島県福島市太平寺字過吹１１－１　福島オークラボウル内
Tel 024-546-0263・Fax 024-546-2069 福島県ボウリング場協会内 クラブチャンピオン事務局

第19回ボウリングクラブチャンピオン決定戦 申込書

第１９回ボウリングクラブチャンピオン決定戦への参加を申込いたします。

クラブ名	センター名	シフト　A　B

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

※年齢は９月３０日現在の年齢を記入ください。

申込締切日：令和8年10月15日

FAX　024－546－2069（大会事務局）

第19回ボウリングクラブチャンピオン決定戦 申込書

第１９回ボウリングクラブチャンピオン決定戦への参加を申込いたします。

クラブ名	センター名	シフト　A　B

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

※年齢は９月３０日現在の年齢を記入ください。

申込締切日：令和8年10月15日

FAX　024－546－2069（大会事務局）