

2020年愛知オープントーナメント

【大会要項】

日 時 2020年5月2日(土)・3日(日) 主催 愛知オープントーナメント大会実行委員会
 会場 稲沢グランドボウル 後援 生涯スポーツ健康促進の会
 〒492-8164 愛知県稲沢市井之口大坪町80-1 協賛 (株)ジェイ エフ エス
 電話 0587-21-2131 協賛 アサヒビール(株)
 協賛 (有)デエイ アンド デエイ
 (カレーハウスCoCo壱番屋)

招待プロ 宮城鈴菜プロ、寺下智香プロ他、プロボウラー数名参加予定 (賞金対象となります)

参加資格 一般：49歳以下
 シニア：50歳以上 (但し、50歳～59歳の方は一般での参加も可)

募集人数 200名 予選：A・Bシフト (BOX内投球 予選：一般・シニア混合 決勝：部門別)

参加費 1人¥11,000 [申込→シフト案内連絡→手順に従い入金後エントリー完了]

申込受付 2020年2月1日(土) 10:00～3月21日(土) 21:00 (期日厳守)

競技方法 一般・シニア部門別HCシングルス戦、アメリカン方式、1Gレーン移動あり。
 ○予選：1人9Gを行ない、部門ごと各シフト上位12名、計48名が決勝戦へ進出。
 ○決勝：持ち込み無しのゼロスタートにて1人3Gを行ない順位を決定する。
 *予選において同ピンの場合はHCの少ない選手・シリーズの差・ゲームの差で順位を決定。
 *決勝において同ピンの場合は予選通過順位の上の者を上位とする。
 *一般部門：女子HC 15P
 *シニア部門男子：年齢HCは59歳までは0 60歳に5P、以降年齢-55
 *シニア部門女子：年齢HCは59歳までは0 60歳に5P、以降年齢-55、+20P
 (例：61歳の場合は、61-55=6ピンとなります)

表彰 一般：優勝～第24位 飛び賞 B/B賞 ボックスHC賞 ドリンクゲットゲーム賞
 シニア：優勝～第24位 飛び賞 B/B賞 ボックスHC賞 ドリンクゲットゲーム賞
 (ボックスHCは一般・シニア混合のHC込みスコアで予選対象)
 褒賞内容 (アマチュアは褒賞額相当の商品券となります)

一般・シニア部門共に

優勝	100,000円	第6位～第10位	20,000円
準優勝	70,000円	第11位～第15位	8,000円
第3位	50,000円	第16位～第24位	5,000円
第4位	40,000円	BOX HC賞	1,500円
第5位	30,000円		

タイム
 スケジュール

5月2日(土)		5月3日(日)	
Aシフト受付	9:00～9:30	Aシフト受付	9:00～9:20
Aシフト予選1S	9:45～12:00	Aシフト予選3S	9:30～11:45
Bシフト受付	10:30～11:00	Bシフト受付	10:50～11:10
開会式	12:15～12:45	Aシフトドリンクゲットゲーム	12:00～12:30
Bシフト予選1S	13:00～15:15	Bシフト予選3S	12:45～15:00
Aシフト予選2S	15:30～17:45	Bシフトドリンクゲットゲーム	15:15～15:45
Bシフト予選2S	18:00～20:15	決勝進出發表	15:50～
		決勝戦	16:15～17:45
		表彰式	18:00～

◎スケジュールは運営上の都合により変更になる場合があります。

備考 *受付開始時間は若干早まる可能性があります。
 *競技中は背中にネームの入ったユニフォームを着用してください。

注意事項

- ◎大会会場へのボール持ち込みは一人バッグ2個・ボール6個までとなります。
- ◎ボール配送の受け取りは5/1以降から受け付けます。それ以前には受け取れませんのでご注意ください。
 また、センターからの宅配便はクロネコヤマトの着払いの翌日発送のみとなります。他社で頼まれた方は各自でお手配をお願いいたします。
- ◎大会中は当日指定の場所以外での喫煙はご遠慮ください。
- ◎大会中の負傷に関しましては、当会では責任を負いかねますのでご了承ください。
- ◎ボールの破損に関しては、センターは一切責任を負いませんのでご了承ください。

2020年愛知オープントーナメント申込書

メールでのお申し込み方法

右記のQRコードを読み取りますと参加申込フォームが立ち上がりますので、ご記入の上メール送信をお願い致します。
または、この申込書の写真を撮り、最終行記載の事務局のアドレスへメールを送って下さい。

メール用QRコード



メールでのお申し込みが出来ない方は、下記の申し込みフォームにご記入の上、最終行記載のFAX または郵送でお申し込み下さい。

ふりがな	
選手名	
生年月日	西暦 年 月 日 歳 (2020年5月1日現在)
ふりがな	
住所 *建物名等	〒
連絡先メールアドレス	
連絡先FAX番号	
連絡先電話番号	
参加申し込み期間は 2月1日(土)10:00~3月21日(土)21:00 です。(受付日前は一切受付致しません)	

いずれかに○を付けてください

(シフトは希望を基に当会にて決定致しますので、ご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。また、同一シフトをご希望の方がいらっしゃる場合はその旨を枠外にお書きください。)

希望シフト	A	B
-------	---	---

(シニア部門は50歳以上となりますが、50歳~59歳まではH/Cが付きませんので一般部門での参加も可能です)

希望部門	一般	シニア
------	----	-----

*記入漏れがあった場合は受付できない場合がございますので、ご了承ください。

*個人情報については、大会事務局により厳重に管理し、大会関連のみに利用させていただきます。

*参加シフトが確定後、シフトのご案内及び振込先をメール・FAX・郵送のいずれかにて差し上げます。

メールアドレスの有る方は必ずメールアドレスをお書きください。(下記のメルアドを受信可にして下さい)

(メールでの連絡が不可の方はメール不可とお書きください)

参加費はご案内到着後のお振込みとなります。

愛知オープントーナメント事務局 〒104-0044 東京都中央区明石町1-3-1006
Mail: btm24344@gmail.com FAX: 03-6264-2876
お問合せ先 TEL: 090-8323-2407 (鈴木) 090-2233-3398 (酒井)