

平成29年度

# 第13回 シニアスポーツ交流ペタンク大会 開催要綱

## 趣 旨

高齢者の介護予防を推進するため、県下全域の高齢者を対象にシニアスポーツ大会を実施し、高齢期における健康づくりや体力の保持・増進、広域間でのスポーツ交流や生きがいの増進、さらにシニアスポーツの振興と普及を図ります。

主 催 : ぼちぼちクラブ香川 (公益財団法人 香川県老人クラブ連合会)

共催/主管運営 : 香川県ペタンク・ブール連盟

後 援 : 香川県・(公財)かがわ健康福祉機構・NPO 法人香川県レクリエーション協会  
RNC西日本放送・NHK高松放送局・KSB瀬戸内海放送・四国新聞社

日 時 : 平成29年9月27日(水) 9:00~15:30 (受付8:30~) 小雨決行  
※予備日9月29日(金)

会 場 : 香川県総合運動公園 多目的広場 高松市生島町614番地 電話087-881-0354(代)

募 集 数 : 126チームまで ※主に各郡市(町)老連を通じて募集する。

参 加 費 : 一人1500円 但し、老人クラブ会員は1100円 ※①、②とも同じ ※弁当・お茶付

参加資格 : 年齢が60歳に達している者(大会当日)

## 競技の方法

- (1) 対戦方法はトリプルス(3人対3人)とする。
- (2) 協議の円滑な運営を図るため、1試合の時間は30分とし、主催者側の合図によりに開始し終了する。終了時のメーヌは点数に加えない。同点の場合は、トーナメント戦のみそのメーヌまでとする。  
※メーヌ=お互いのボールが全て投球され、得点を数えるまでをいう。
- (3) ビュット(標的球)を投球後、概ね1分以内で投球し、以後の投球についてもそれに準ずること。
- (4) チーム編成は、次のとおりとする。 監督兼選手1名、選手2~3名、計3~4名(男女不問)
- (5) 3チームのグループ(4チームのグループ)で、1チーム2試合(3試合)ずつのリーグ戦を行い、各組1位、2位、3位で各々決勝トーナメント戦を行う。リーグ戦で勝率及び得失点差が同数のチームがあった場合、そのチームの対戦勝者を勝者とする。
- (6) リーグ戦、トーナメント戦すべて11点先取したチームを勝者とし、決勝及び3位決定戦は、試合時間は無制限とする。

## 大会規定

- (1) 登録選手の変更は、開会前までに、所定の用紙に記入し提出しなければならない。
- (2) 全試合の組み合わせは、主催者で行うものとする。
- (3) 雨天決行とする。
- (4) 大会運営上必要と認められる場合は、試合の組み合わせを変更することがある。
- (5) コートスペースは、15m×4mとする。
- (6) 選手と監督以外はコートに入れないものとする。
- (7) 競技用公認ボール(金属製、直径7.05cm以上8cm以下、重さ650g以上800g以下、製造者のマーク重量が判読できること、変形など改造してはならない)、メジャーなどは各チームで必ず用意すること。
- (8) 試合結果の本部への報告は、スコアカードに監督あるいは代用者がサインのうえ提出する。
- (9) 審判は、原則相互審判とするが、必要に応じてコートまで派遣できる協会審判員を、常時設置し対応する。

**競技規則**

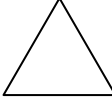
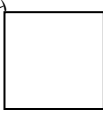
平成 29 年度日本ペタンク・ブール連盟競技規則を準用するが、一部ローカルルールを適用する。

- 表彰** : 上位入賞のチームに賞状及び賞品
- ・優勝、準優勝、第 3 位 (リーグ 1 位～3 位別)
  - ・最高齢者賞 (最高齢者 2 名 : 男女各 1 名)
  - ・ぼちぼちクラブ賞 (抽選)

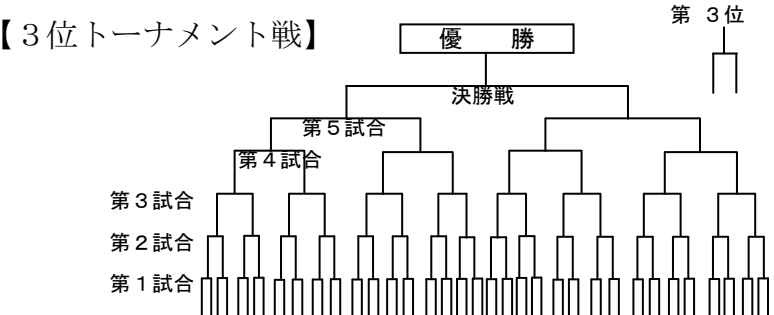
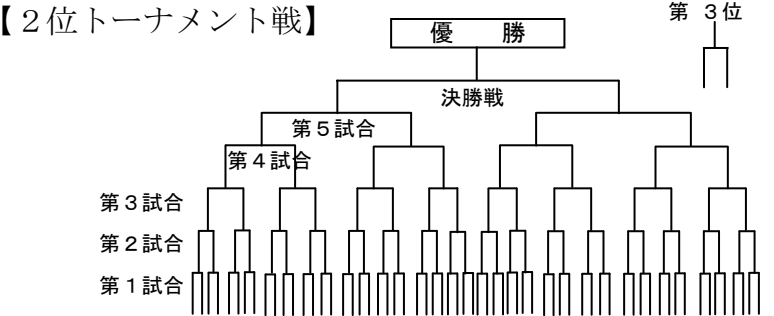
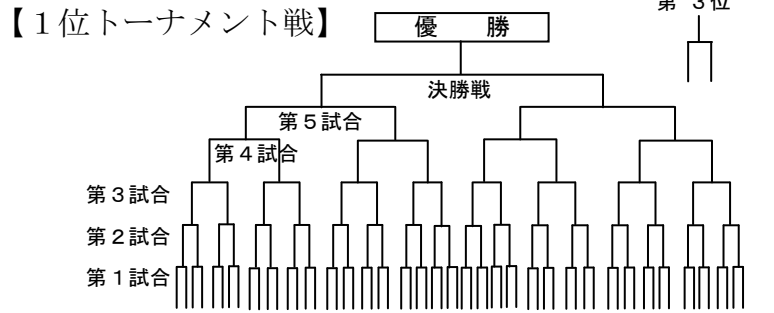
**日程**

|          |             |                      |  |                      |                       |  |                       |           |
|----------|-------------|----------------------|--|----------------------|-----------------------|--|-----------------------|-----------|
| 8<br>:30 | 9<br>:00    | 9<br>:20             |  | 11<br>:00            | 11<br>:30             |  | 15<br>:45             | 16<br>:00 |
| 受<br>付   | 開<br>会<br>式 | 試<br>合<br><br>予選リーグ戦 |  | 昼<br>休<br><br>食<br>憩 | 試<br>合<br><br>トーナメント戦 |  | 表<br>終<br>彰<br>式<br>了 |           |

**試合形式とタイムスケジュール**

|           |                         |  |                  |  |
|-----------|-------------------------|--|------------------|--|
| 予選リーグ戦    | <b>3 チームリーグ戦</b>        | Aチーム<br><br>Bチーム Cチーム | <b>4 チームリーグ戦</b> | Aチーム<br><br>Bチーム<br>Cチーム Dチーム |
| 昼食・休憩     | 11 : 00 ~ 11 : 30       |  |                  |  |
| 決勝トーナメント戦 | リーグ 1 位、2 位、3 位別トーナメント戦 |  |                  |  |

- 第 1 試合 11 : 40 ~ 12 : 10
- 第 2 試合 12 : 15 ~ 12 : 45
- 第 3 試合 12 : 50 ~ 13 : 20
- 第 4 試合 13 : 25 ~ 13 : 55
- 第 5 試合 14 : 00 ~ 14 : 30
- 決勝戦及び 3 位決定戦 14 : 35 ~



※タイムスケジュールは、当日、諸事情により変更することがあります。

申込方法 : 所定の申込様式により、下記期限までにペタンク・ブール連盟あてに郵送または FAX 等にてお申し込みください。参加費は申し込み単位毎にまとめて下記期限までに送金してください。

申込期限 申 込 期 限 8 月 3 1 日 (木) (厳守)

参加費納入期限 9 月 1 3 日 (水) (厳守)

参加費の振込先

ゆうちょ銀行 (払込票)

(口座記号) (口座番号)

**01610-9-56976**

(加入者名) 香川県ペタンク・ブール連盟

- そ の 他 :
- (1) 健康診断等により各自で健康には留意し、自己責任のもと参加ください。  
なお、主催者側にて全員傷害保険に加入するが、万が一事故等があっても本会は責任を負えません。
  - (2) 大会日 1 週間前以降に参加取り消しされた場合、参加費は返却いたしません。
  - (3) 個人情報、本大会遂行の目的以外に使用することはありません。
  - (4) 中止等緊急連絡は、前日の日中に 申込代表者へ 連絡する。

**お問い合わせ先**

(申込先)

香川県ペタンク・ブール連盟

〒760-0058 高松市東田町 21-12

TEL087-837-4320 fax087-837-4021

公益財団法人香川県老人クラブ連合会

〒760-0017 高松市番町 1-10-35-5F

TEL087-832-7833 fax087-833-6780

# 第 13 回シニアスポーツ交流ペタンク大会参加申込書

## 申込代表者 及び 連絡先

|    |           |                                |
|----|-----------|--------------------------------|
| 必須 | 団体(グループ)名 | 〒 _____<br>_____ 市<br>_____ 町  |
|    | 代表者(氏名)   | 日中連絡できる電話番号<br>( _____ ) _____ |

下記のとおり、競技用具（公認ボール）を持参の上、参加申し込みいたします。

| 参加費区分                   | チーム       | 参加者     | 小 計     | 選手以外の参加<br>あり・なし<br><br>参加費は<br>____月____日に<br>振込予定 |
|-------------------------|-----------|---------|---------|---|
| 老人クラブ非会員<br>(一人 1500 円) | _____ チーム | _____ 人 | _____ 円 |   |
| 老人クラブ会員<br>(一人 1100 円)  | _____ チーム | _____ 人 | _____ 円 |   |
| 合 計                     | _____ チーム | _____ 人 | _____ 円 |   |

※競技用具（公認ボール等）は、必ず各チームで各自で持参ください。

※最高齢者賞候補に該当する概ね 85 歳以上の方は、備考欄に生年月日をご記入ください。

| (地区名)<br>チ ャ ム 名 | 番<br>号 | 名 前 | 性別 | 所属に○印 |       | 年 齢 | 生 年 月 日<br>(85 歳以上の方のみ記入) |
|------------------|--------|-----|----|-------|-------|-----|---------------------------|
|                  |        |     |    | 会 員   | 非 会 員 |     |                           |
| 1 (チーム名)         | 1      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 2      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 3      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 4      |     |    |       |       |     |                           |
| 2 (チーム名)         | 1      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 2      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 3      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 4      |     |    |       |       |     |                           |
| 3 (チーム名)         | 1      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 2      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 3      |     |    |       |       |     |                           |
|                  | 4      |     |    |       |       |     |                           |

|          |   |  |  |  |  |  |
|----------|---|--|--|--|--|--|
| 4 (チーム名) | 1 |  |  |  |  |  |
|          | 2 |  |  |  |  |  |
|          | 3 |  |  |  |  |  |
|          | 4 |  |  |  |  |  |
| 5 (チーム名) | 1 |  |  |  |  |  |
|          | 2 |  |  |  |  |  |
|          | 3 |  |  |  |  |  |
|          | 4 |  |  |  |  |  |
| 6 (チーム名) | 1 |  |  |  |  |  |
|          | 2 |  |  |  |  |  |
|          | 3 |  |  |  |  |  |
|          | 4 |  |  |  |  |  |
| 7 (チーム名) | 1 |  |  |  |  |  |
|          | 2 |  |  |  |  |  |
|          | 3 |  |  |  |  |  |
|          | 4 |  |  |  |  |  |
| 8 (チーム名) | 1 |  |  |  |  |  |
|          | 2 |  |  |  |  |  |
|          | 3 |  |  |  |  |  |
|          | 4 |  |  |  |  |  |
| 9 (チーム名) | 1 |  |  |  |  |  |
|          | 2 |  |  |  |  |  |
|          | 3 |  |  |  |  |  |
|          | 4 |  |  |  |  |  |
| 備考       |   |  |  |  |  |  |

第13回 シニアスポーツ交流ペタンク大会  
選手以外（応援団・事務局など）の参加申込書

下記のとおり、チーム員以外(応援団、事務局から)、参加申し込みいたします。

|     | 役職名など | 名 前   | 昼食代 1,000 円<br>※弁当（お茶付）、抽選あり |
|-----|-------|---|------------------------------|
| 1   |       |   | 要 ・ 不要                       |
| 2   |       |   | 要 ・ 不要                       |
| 3   |       |   | 要 ・ 不要                       |
| 4   |       |   | 要 ・ 不要                       |
| 5   |       |   | 要 ・ 不要                       |
| 合 計 |       | 昼食代@1000 円 × 人 = _____ 円<br><u>※チーム員と合算してお振込みください</u> |                              |

香川県ペタンク・ブール連盟 (FAX 087-837-4021) 御中

第13回 シニアスポーツ交流(ペタンク)大会の選手等変更届

申込代表者(団体)名 \_\_\_\_\_ チーム名 \_\_\_\_\_

| 変 更 前      | 変 更 後 |        |              |        |                         |
|------------|-------|--------|--------------|--------|-------------------------|
| 名 前        | 名 前   | 性<br>別 | 会<br>員<br>は○ | 年<br>齢 | 生 年 月 日<br>(85 歳以上の方のみ) |
| 選手・監督<br>→ |       |        |              |        |                         |
| 選手・監督<br>→ |       |        |              |        |                         |
| 選手・監督<br>→ |       |        |              |        |                         |

※当日開会後は受付できません。