

★★★ いきいき長寿あきた 2024 ねんりんピックー全県大会ー★★★
★★★ ペ タ ン ク 親 睦 大 会 開 催 要 領 ★★★

1. 共 催 社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会
いきいき長寿あきた2024ねんりんピック実行委員会
秋田県
2. 主 管 秋田県ペタンク連盟
3. 後 援 潟上市、潟上市ペタンク協会
4. 期 日 令和6年9月25日(水)
5. 会 場 長沼球技場 〒010-0101 潟上市天王字長沼 144-1
電 話 018-873-3995

6. 大会日程

- (1) 受 付 9:00~
- (2) 集 合 9:20~
- (3) 種目別開始式及び諸注意 9:30~
- (4) 競技開始
- (5) 種目別閉会式及び表彰式

7. 競技方法

- (1) トリプルスを行う。
- (2) チーム編成は、4人以内とする。
- (3) 参加チームを3~4のブロックに分けて、予選リーグ戦を行い、各ブロック
同位チームによる順位別決勝トーナメント戦を行う。
- (4) 予選リーグ戦・決勝トーナメント戦は11点先取したチームを勝者とする。
- (5) 予選リーグ戦において、ブロック内の順位は、①勝敗 ②対戦上位 ③当該
チームの得・失点差の順とし、①②③が同じ場合は抽選とします。

8. 競技規則

基本的には日本ペタンク・ブール協会競技規則によるが、本大会のローカル
ルールを準用する。

9. 大会規定

- (1) 予選リーグ戦の組合せは、共催者側で行う。
また、決勝トーナメント戦の組み合わせは抽薦とする。
- (2) マイボールは必ず公認球とする。ボールの貸し出しはしない。
- (3) メジャーは、チームで用意する。
- (4) 小雨決行とするが、競技が実施不可能な時は、中止とする。

10. 表 彰

- (1) 上位入賞のチームに、優秀賞を贈る。
- (2) 参加者全員に記念品を贈る。
- (3) その他特別賞を贈る。

11. 参加資格

令和7年4月1日現在で55歳以上とする。

12. 参 加 費 1チーム 2,000円

13. 参加申込

- (1) 申込締切 令和6年9月11日(水) 期日厳守
- (2) 申込方法

参加申し込みは、参加申込書に必要事項を記載し、ねんりんピック事務局ま
で送付する。また参加費は「郵便振替用紙」にて送金、もしくは上記期限内
までに事務局まで持参することとし、当日の現金受付はしない。
(申込みと入金はできるだけ同時にお願いします)

郵便振替番号02240-3-123273

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会

参加取り消しの場合は、参加費は返金しない。

その場合、記念品を贈るものとする。

(3) 申込・問い合わせ先

〒010-0922 秋田市旭北栄町1番5号

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会 ねんりんピック実行委員会事務局 係
電 話 018-824-2888 FAX 018-864-2742

14. 参加者の健康上の留意事項

- (1) あらかじめ健康診断を受けるなど、健康は参加者各自で責任をもつこと。
- (2) 共催者でスポーツ傷害保険に加入するが、応急手当以外の責任は負わない。

15. そ の 他

- (1) 会場までの交通及び昼食は、各自で用意すること。
- (2) 大会当日荒天時の対応

携帯電話 090-2271-9372 (柏)

※ できるだけ代表者が問合せすること

- (3) お預かりした個人情報に関しては、他の目的には使用せず、責任を持って管
理するが、大会プログラムに氏名、性別、住所(市町村名のみ)を公表する。

全県大会 いきいき長寿あきた2024ねんりんピック参加申込書

令和 6年 月 日

ペタンク

チーム名【 】代表者名【 】

NO	区 分	氏 名 (ふりがな)	性別	生年月日(年齢)	郵便番号	住 所	電話番号
	監督・選手			()			
	選 手			()			
	選 手			()			
	選 手			()			

チーム名【 】代表者名【 】

NO	区 分	氏 名 (ふりがな)	性別	生年月日(年齢)	郵便番号	住 所	電話番号
	監督・選手			()			
	選 手			()			
	選 手			()			
	選 手			()			

注：年齢は、令和7年4月1日現在で記入してください。

申込締切：令和6年9月11日（水）

ここに記載された個人情報は、本事業以外に使用いたしません。