

平成28年度 第5回 京信シルバー杯・争奪戦

主 旨 高齢者の皆様に「ベタンク競技」を生涯スポーツの一つに加えていただきたく競技の紹介を兼ねてこの大会の開催を実施いたしました。
京都信用金庫の協賛を得られ【京信シルバー杯】と命名し5回目の大会を開催できることとなり役員一同心より大会の成功を祈っております。
「だれでも・どこでも・いつでも」簡単にプレー可能なベタンク競技を取り入れ 末永く健康保持増進のお役に立てて下さい。お待ちしております。

主 催 京都市ベタンク・プール連盟

特別共催 京都信用金庫

後 援 京都府ベタンク・プール連盟

開催期日 平成29年 2月12日 (日)

開催地 京都市上京区・京都御苑・宮小路グラウンド
【公的乗り物で会場にお越しください】

参加資格 【京都市民&府民】 満年齢=65才以上で三人の年齢合計=200才以上
大会当日 以前に誕生日を終えた方に限る [65+70+65=200才
1例 65 [1952年誕生・以前]+67+68=200才 資格あり

参加費用 参加の男女関係無く1チーム [3人] ¥3,000円とさせていただきます

当日日程 受付開始 8時10分~8時35分終了予定
開 会 式 8時40分~終了後10分以内を目処に試合開始をいたします。
閉 会 式 17時00分を一切の終了と考えております。

試合方法 1 トリブルス
2 試合は、4チームが1ブロック内で総当たりとなる。
3 予選各ブロック1位チームは決勝トーナメントに出場
4 予選2・3・4位もそれぞれのクラスでトーナメント戦を戦う。
5 対戦順位は、勝敗、直接対決等 ベタンク連盟の規定に基づき決定。
6 45分の時間制とし、そのメーヌ+1メーヌで終了とします。
*ご高齢の方の出場もあり寒い時期の開催に付き通常より5分短く対戦時間を設定いたしました。

募集チーム数 経験・未経験を問わず締切日&128チームになり次第終了致します

大会規定 1 雨天時での間合わせについては【詳-090-2015-1903】まで
(午前7時現在警報が発令された場合には中止いたします)
2 試合の組合せについては主催者で厳正に行ないます。ご了承下さい。
3 原則として 相互審判で進行していただきますが裁定が困難な場合は
競技委員にて裁定いたします。(専任審判員の配置)
4 試合球については原則として公認球とします。
5 参加者は競技役員の指示を守りマナー正しく試合に望んで下さい。

競技規則 日本ベタンク・プール連盟の競技規則に準ずるものとしますが 一部大会
ローカル ルールを適用、審判は、適切に配置し専任審判員があたります。

表 彰 最優秀チームには京都信用金庫 理事長拝領 【シルバー杯】を授与 併即
1位クラスの1位にはメダルと賞品を贈呈その他のチームには賞品を授与
午前中の予選に於いての1位チームには全てに賞品を考えております。
2・3・4位各クラスの優秀チームにも賞品の授与を考えております。

その他事項 1 自分の健康は自分で管理をし、決して無理をせず楽しんで下さい。
2 主催者はスポーツ保険に加入しますが競技中の事故について応急の
手立てはいたしますがその他一切の責任は負いません。

申込期間 締切 平成29年 1月10日~平成29年 1月29日(日)まで受付
締切日近くで申し込みされる場合については申し訳ございませんが
受付の有無について一度連絡していただきたいと存じます。
確認後に参加料金を納金下さい。090-2015-1903 高岸迄

各クラブ責任者の方にお願ひします。 年令の制限を設けた

関係で該当者が居られないクラブも多々ある事と承知しておりますが あえてご案内を差しあげご紹介をいただきたいと存じます。 寒い時期での大会ですが、数多くの熱戦を見ることが出来寒さを忘れる一時もございます。 【京都信用金庫・理事長拜領 シルバー杯争奪戦】第5回目の大会も役員一同皆様の参加を心待ちにしております。

申込先の案内 (受付け完了の案内はFAXにて返送致します)

申込先	所定の申込書に必要事項をご記入の上、[京都市ベタンク協会]の大会事務局まで郵送&FAX等でお送り下さい。
受付窓口	〒610-1123 京都市西京区大原野上里南ノ町349-1 事務担当 高岸早智子 FAX 075-332-4560 090-2015-1903 高岸 不明な点がありましたら
振込み金額について	会員&非会員 問わず¥3,000-(1,000×3人分)
振込先	→ゆうちょ銀行からは 口座名 京都市ベタンク協会 大会1 記号 14400 口座番号 普通 11247021 8桁
西京区大原野 上里郵便局	→銀行等からは 口座名 京都市ベタンク協会 大会1 店番 448 口座番号 普通 1124702 7桁

記入の際には丁寧に解りやすく 宜しく願ひいたします。 FAXの場合特に苦勞致しますので”入賞されたチームについては最終の確認の為 生年月日をお尋ねします。 ご承知下さい。

第5回 京 信 シ ル バ ー 杯 争 奪 戦 申 込 書

クラブ名		住	〒 - 京都市 区			
代表者名		所	FAX			
チーム名	参加 選手名	生年月日をお書き下さい			性別	
1チーム名	選手名	年	月	日	男女	
	選手名					
	選手名					
2チーム名	選手名					
	選手名					
	選手名					
3チーム名	選手名					
	選主名					
	選手名					
4チーム名	選手名					
	選手名					
	選手名					

京都市P・B連盟
大会事務局 作成