

## 第 65 回 稲沢市民体育大会開催要項 (ボウリング競技)

- 1 主 催 稲沢市・稲沢市スポーツ協会  
2 主 管 稲沢市ボウリング協会  
3 会 場 稲沢グランドボウル(井之口大坪町 80-1)  
4 期 日 11 月 24 日(日)午前9時 30 分 (午前9時より受付)  
5 競技種目 ボウリング  
6 参加資格 稲沢市内在住・在勤・在学で 15 歳以上(中学生は除く)のかた  
7 種 目 [一般男女混合]  
マイボールの部・ハウスボールの部  
8 競技方法 個人戦  
マイボールの部・・・アメリカン方式3ゲームトータル  
ハウスボールの部・・・ヨーロピアン方式3ゲームトータル  
HDCP:50 代 5P、60 代 10P、70 代 15P  
女性にはさらに15Pを付与する。  
9 表 彰 各種目の1位・2位には、賞状及び賞品を授与する。  
10 申込方法 申込書に参加種目・住所・氏名・生年月日・電話番号・勤務先または学校の住所/名称(市内在勤・在学の場合)を記入のうえ、参加費を添えて申し込みください。

稲沢市スポーツ協会事務局

〒492-8268 稲沢市朝府町5番1号総合体育館内  
午前8時 30 分～午後5時 15 分 土・日・祝日休み  
電話番号 0587(34)6318

祖父江町体育館

〒495-0002 稲沢市祖父江町山崎下枇 486-1  
午前9時～午後8時 30 分 第4月曜日休み  
電話番号 0587(97)2100

平和町体育館

〒490-1311 稲沢市平和町中三宅二丁割 35  
午前9時～午後8時 30 分 月曜休み(休日の場合は翌日)  
電話番号 0567(46)4666

- 11 申込期限 11 月 15 日(金)  
12 参加費 1人 310 円(参加料 300 円/保険料 10 円)  
ただし、当日ゲーム代(1,700 円)が別途必要です。  
\*参加費は、本大会を中止する以外は返却することはできません。  
\*参加者全員の方に保険加入していただきます。  
13 応急処置 大会中における疾病・傷害等については、応急処置は行うがその後の責任は負いません。  
14 その他 本大会の詳細については稲沢市ボウリング協会 ([TEL:0587-21-2131](tel:0587-21-2131)) へお問合せください。

令和 年 月 日

## 第 65 回稲沢市民体育大会 (ボウリング) 申込書

〈代表者〉 ㊦

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(携帯番号) \_\_\_\_\_

部門 ○つける	氏名	性別 ○つける	住所	電話番号	生年月日
			在勤・在学は 勤務先または学校の住所・名称		
マイ ハウス		男 ・ 女	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)		昭和・平成 年 月 日
マイ ハウス		男 ・ 女	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)		昭和・平成 年 月 日
マイ ハウス		男 ・ 女	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)		昭和・平成 年 月 日
マイ ハウス		男 ・ 女	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)		昭和・平成 年 月 日
マイ ハウス		男 ・ 女	稲沢市 ----- (住所) 稲沢市 (名称)		昭和・平成 年 月 日

\*生年月日は、保険加入するために必要です。必ずご記入ください。

\*在勤・在学は、住所欄に勤務先または学校の住所及び名称をご記入してください。

\*氏名・住所等の個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。