

## <2025JLBC九州フェスティバル>

- 【主催】 ジャパンレディースボウリングクラブ  
九州ボウリング場連合協議会
- 【主管】 宮崎プロアマオープントーナメント運営委員会
- 【特別後援】 宮崎県・宮崎市
- 【後援】 宮崎県ボウリング場協会 宮崎県ボウリング連盟 NBF宮崎  
マスコミ各社・みやざき中央スポーツクラブ
- 【承認】 公益社団法人日本プロボウリング協会
- 【開催期日】 2025年4月18日(金)  
※宮崎プロアマオープン 4月19日・20日
- 【会場】 宮崎エースレーン(AMF32L) TEL 0985-25-6262  
〒880-0812 宮崎高千穂通り1-3-22 FAX 0985-25-5305
- 【参加資格】 男性・女性ボウラー (定員各シフト75名 150名先着順)
- 【参加費】 15,000円(パーティ費・入場券代含む)

※交流会に参加されなくても会費は変わりません

※女子上位12名は宮崎プロアマの出場資格を得られます(他推薦6名)

宮崎プロアマ本大会参加費は8,000円です。

- 【観戦料】 フェスティバル… 500円 本大会…1日1,000円
- 【表彰】 男女別表彰 (H/Cは令和7年4月18日の満年齢による) 15~59歳 0点  
HDCP ~14歳 10点、60歳代 5点、70歳代 10点、80歳代 20点、90歳~ 30点

4月18日(金)

- 9:00 ~ 9:30 Aシフト選手受付
- 9:40 プロの紹介・競技説明
- 9:50 練習ボール
- 10:00 ~13:20 Aシフト4ゲーム(3-3) \*プロボウラー15名参加
- 12:30 ~13:00 Bシフトアマチュア選手受付
- 13:10 プロの紹介・競技説明
- 13:30 練習ボール
- 13:40 ~17:00 Bシフト4ゲーム(3-3) \*プロボウラー15名参加  
※表彰は交流会の中で行います  
※本大会の受付(大会本部又は交流会会場)
- 18:00 交流会受付開始
- 18:20 開会式&交流パーティの会場入場
- 18:30 ~20:30 ★開会式&交流パーティ★「MRTミック」  
宮崎市橘通西4-6-3 ☎ 0985-22-1111

### <宮崎プロアマオープン>

4月19日 予選8ゲーム(シフト無し) 10:00~18:00

4月20日 決勝トーナメント(24名) 10:00~14:00

\*\*\*\*\* 注意事項 \*\*\*\*\*

- 1)フェスティバルを含め出場選手は必ずネーム入りのユニフォームを着用して下さい
- 2)本大会進出者は ボール検量証が必要です(どこの団体でも可)当日検量もできます 1個500円
- 3)受付は集合時間内に必ず済ませて下さい《本大会では失格になります。時間厳守》
- 4)交流会&開会式に参加されない方はお知らせください(着席のため)
- 5)お申込み用紙の下にも注意事項があります。よくお読み頂き、エントリーして下さい

宅配便のお願い ボールを送る方は必ず用紙に「アマ」と書いてお送りください(4月15日以降)

## 《大会申込方法》

2025年1月14日より申し込み受付

必要事項を記入の上、FAX、メールまたは郵送でお送りください(先着順)

◆参加費は出場確定後、現金書留か下記の方法でお振込下さい(メールなどでご連絡します)

(お振込先) ① 銀行振り込み

宮崎銀行 本店 普通100086 宮崎プロアマオープンナメント代表 藤元良一

② 郵便振り込み \* 郵便局で青の振込用紙をお使いください

口座記号 01700-5 口座番号 151332

加入者名 宮崎プロアマオープン運営委員会

(郵送の場合)

〒880-0812 宮崎市高千穂通1-3-22 宮崎エースレーン内

宮崎プロアマオープン係 宛 TEL 0985-25-6262

※定員に達した時点で締切らせて頂きます(ご出場できない場合のみ連絡致します)

※ご入金締め切り日は3月31日

mail m-proama@aceland.jp

☆ FAX送信の場合は切り取らずに送信をお願いいたします

----- 切り取り線 -----

### 2025JLBC九州フェスティバル

ふりがな		男・女	※年齢は4/18当日の年齢に ✓をして下さい	
お名前		<input type="checkbox"/> ~13歳	<input type="checkbox"/> 70~79歳	
		<input type="checkbox"/> 14~59歳	<input type="checkbox"/> 80~89歳	
		<input type="checkbox"/> 60~69歳	<input type="checkbox"/> 90歳~	
ご住所	〒			
お電話	自宅・会社・携帯		交流会：参加・不参加	
メールアドレス	連絡はメールが便利ですので、支障がない限りご記入ください			
(任意)				
フランチャイズ センター名			希望 シフト	A・B

※お申し込みは先着順で承ります ※複数でお申し込みの場合は一覧表で結構です(様式不問)

※参加費はお申し込み後3月末までをお願いいたします(ご入金で参加確定となります)

※キャンセル待ちになった場合のみご本人様にお知らせいたします。

※キャンセルされた場合の返金は、振込手数料を差し引いて返金致します。

※4/11以降のキャンセルは返金できませんのでご了承下さい。(キャンセル待ちがない場合)

※どなた様も必ずご記入頂きご提出下さい(記載がないと調べる手間がかかります。ご協力ください)