

〔33〕ビリヤード

1 期 日 平成18年10月7日(土)
受 付 8時30分
オープニングプログラム 9時00分
競 技 開 始 9時30分
表 彰 式 17時00分

2 会 場 伊丹市 協同の苑K-maisonときめき・伊丹市立神津福祉センター

3 種別及び参加人数

種 別	選 手	小 計	合 計
ジュニアの部(18歳以下)	32	32	96
一般の部(59歳以下)	32	32	
シニアの部(60歳以上)	32	32	

(年齢は平成18年4月1日現在による)

4 競技上の規定及び方法

- (1) 社団法人 日本ビリヤード協会制定のポケット・ビリヤード競技規定に準じて行う。
 - ア 試合方式は、競技規定のナイン・ボールを使用する。
 - イ 試合形式は、シングル・イリミネーションを行う。
- (2) 種別によって、ローカルルールを採用する。
 - ア 一般の部以外の種別では、シュートアウトの規定は使用しない。
 - イ 競技中の選手に対する指導、助言は禁止する。
 - ウ 競技中の私語は禁止する。

5 選考方法

参加申込み数が多い場合は、兵庫県ビリヤード協会国体委員会において抽選を行い通知する。

6 参加資格

- (1) 兵庫県内に居住している者とする。
- (2) 高校生以下及び18歳未満の者が参加する場合は、保護者の同意を必要とする。
また、中学生以下の者が参加する場合には、保護者の引率も必要とする。

7 表 彰

- (1) 各種別、第1位から第5位(ベスト8)までに賞状を授与する。
- (2) 参加者には、大会参加記念品を授与する。
- (3) 参加者には、大会参加記念章を授与する。

8 参加申込み方法

- (1) 所定の「参加申込書」に必要事項を記入の上、平成18年7月15日(土)までに下記宛に郵送により提出すること。

申込み先	宛 先	提出部数
兵庫県ビリヤード協会 国 体 委 員 会	〒651-1412 西宮市山口町下山口3丁目12-23 ビリヤードアングルコム内 TEL 078-904-0556 FAX 078-904-0556	1 部

- (2) 参加決定後に選手の変更が生じたときは、速やかに上記申込み先まで届け出ること。
- (3) 平成18年6月1日(木)から受付を開始する。

9 参加負担金

- (1) 参加者は、参加決定後に参加負担金1人1,000円を、兵庫県ビリヤード協会国体委員会へ口座振込により納入すること。
- (2) 参加負担金納入後に不参加の場合は、その返金はしないものとする。

10 参加上の注意

- (1) 参加者は、各自の責任において健康管理に充分配慮の上参加すること。
- (2) 傷害保険は、主催者側で一括加入する。
- (3) 競技実施中に発生した傷害・疾病等については、主催者で応急処置を行うが、その後の責任は負わない。

11 その他

組合せ抽選会を以下のとおり実施する。

日 時 平成18年7月30日(日) 13時30分

場 所 ビリヤードアングルコム

〒651-1412 西宮市山口町下山口3丁目12-23

TEL 078-904-0556 FAX 078-904-0556