



屋内で無理なく体を動かし リフレッシュ！ボウリングをしませんか？

「第2回 がんサバイバーボウリング大会」

開催日：2019年 **7月27日(土)**

**参加費
無料**

会場：東京ポートボウル
東京都港区芝浦1-13-10 TEL 03-3451-9211

スケジュール： 9:30~10:00 受付
10:05~10:25 開会式・準備体操
10:30~12:15 競技
12:30~13:30 表彰式（会場内レストランにて昼食懇親会）
終了後、各自解散

参加資格：がんサバイバーの方（治療中・経過観察中含む）但しプロボウラーは除く

部門：①ハウスボウラー部門（100名） ②マイボウラー部門（20名）
※応募多数の場合は抽選により参加者を決定します

今回参加枠を大幅に増員しました。たくさんのご参加をお待ちしております。

●競技方法

- ①ハウスボウラー部門【ボウリング場に備え付けのボールで投球される方】
個人戦2ゲームトータルピン ヨーロッパ方式（1レーン使用）にて順位を決定
- ②マイボウラー部門【ご自身で持参するボールで投球される方】
個人戦3ゲームトータルピン アメリカン方式（2レーン使用）にて順位を決定
※ハンディキャップ 両部門共通 女性に1ゲームにつき20ピン



●表彰 優勝～第5位・ハイゲーム賞・ブービー賞・元気で賞・参加賞

●広報関係 マスコミの取材がある場合がございますが、サバイバーの方には十分配慮させていただきます。

●救護所 ボウリング場内に設置（大会中、医師が常駐）

●傷害保険 大会中の傷害保険は主催者が加盟します。但し、会場までの往復の移動については個人の責任においてご対応ください。

暑い季節も
屋内で快適に運動、
コミュニケーション！

ボウリングは
久しぶり?!
という方も..

どなたでもお気軽にご参加いただけます！



【申込方法】
別紙“参加申込書”に必要事項を記入の上、メールまたは FAXにて、関東ボウリング場協会事務局までお申し込みください。
関東ボウリング場協会 事務局
東京都品川区南品川2-2-10 南品川Nビル3F
Mail : info@bpat.org
または
Fax : 03-6433-3257
締切日 6月30日(日)

主催：関東ボウリング場協会 後援：公益社団法人 日本ボウリング場協会
協力：公益財団法人 日本対がん協会、一般社団法人 キャンサーフィットネス

『第2回がんサバイバーボウリング大会』 参加申込書

申込日 2019年 月 日

下記の必要事項を記入、または○印で選択してください。

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日(西暦)	年 月 日	年齢 2019.7.27 現在	歳
メールアドレス	※携帯電話のメールアドレスは文字数制限により送信できない場合がございますので、パソコンのメールアドレスやGmail等、受信可能なアドレスをご記入ください。受付後1週間以内に、受信確認のメールを送付させていただきます。		
電話番号			
参加部門(※)	ハウスボウラー部門 ・ マイボウラー部門		
表彰式(懇親会)	参加を希望する ・ 参加を希望しない		
この大会を 何でお知り になりましたか	・(公財)日本対がん協会 及び “がんサバイバークラブ”の広報 ・(一社)キヤンサーフィットネスの広報 ・(公社)日本ボウリング場協会 及び 会員ボウリング場の広報 (ボウリング場名:) ・その他 ()		

※ハウスボウラー部門:ボウリング場のボールを使用する方、マイボウラー部門:マイボールを持参する方

《現在の身体についての申告書》
・ 現在の治療状況 (がん種) 治療中 ・ 治療は終了している ・ 身体・病状について、気になる点、医師から注意を受けている事項 ・ その他健康面で不安なことなど、特記しておきたい事項

《誓約書》
私は、自己の身体上の理由により、大会参加中に生じた事故については、自己責任において処理しますことを誓約します。 2019年 月 日
本人自署 _____
大会期間中の緊急連絡先 氏名 (続柄) 電話番号 () —

- ・医師から運動を禁止されている方はご参加いただけません。また、当日体調がすぐれない方には参加をお断りする場合がございます。
- ・本申込書は個人情報保護法により本大会においてのみ使用させていただきます。

申込先 FAX 03-6433-3257
 メール info@bpat.org (関東ボウリング場協会 事務局) 締切日:6月30日(日)