

いきいき長寿あきた2021ねんりんピック - 全県大会 -
弓道親睦大会開催要領

1. 主催 社会福祉法人秋田県社会福祉協議会
いきいき長寿あきた2021ねんりんピック実行委員会
2. 主管 秋田県弓道連盟
3. 期 日 2021(R3)年7月31日(土)
4. 会 場 秋田県立武道館弓道場 秋田市新屋町字砂奴寄2-2
☎ 018-862-6651
5. 大会日程
 - (1) 受付 9:00 ~
 - (2) 開始式及び諸注意 9:30 ~
 - (3) 矢 渡
 - (4) 競技開始
 - (5) 閉会式及び表彰式
6. 競技方法
 - (1) 競技は近的競技(距離28m、36cm霽的)とする。
 - (2) 2022年度全国健康福祉祭かながわ大会の選考会(満60歳以上対象)を兼ねるものとする。
 - (3) 個人戦各自4射2回、計8射の的中数により順位を決定する。
同中の場合、優勝決定戦は射詰(場合によっては遠近競射)、その他は遠近競射とする。
 - (4) 団体戦は5人制とする。
団体枠は、各地区から1チーム、2021岐阜大会出場チーム、県連チームの計6チームとし、個人戦終了後に抽選を行う。
準々決勝戦は1人4射とし、準決勝は1人2射、決勝戦は1人4射のトーナメント戦とするが、時間により射数を変更することがある。
団体戦のメンバーは、全国大会同様に女性及び70歳以上が常時1名以上出場するものとする。なお、女性が70歳以上であれば双方の条件を満たしたものとする。その際、地区で条件を満たせない場合は、他の地区からの助成を認める。
地区のメンバー選出にあたっては、当日の的中状況等を勘案し円満に選出すること。
 - (5) 参加者は弓道衣または和服を着用すること。服装の色合いは定めない。

7. 競技規則 (公財)全日本弓道連盟競技規則のほかこの要領による。
8. 表 彰
 - (1) 個人戦は、男子5位、女子3位までの選手に優秀賞を贈る。
 - (2) 団体戦は、優勝及び準優勝チームに優秀賞を贈る。
 - (3) 参加者全員に記念品を贈る。
 - (4) その他特別賞を贈る。
9. 参加資格
2022(R4)年4月1日現在で満55歳以上とする。
10. 参加費
1人 1,000円
11. 参加申込
 - (1) 申込締切 2021(R3)年7月9日(金)
 - (2) 申込方法
参加申込は、参加申込書に必要事項を記載し、ねんりんピック事務局まで送付する。また「郵便振替用紙」にて参加費を送金する。

| |
|----------------------------------|
| 郵便振替番号 02240-3-123273 秋田県社会福祉協議会 |
|----------------------------------|

参加取り消しの場合は、参加費は返金しない。
その場合、記念品を贈るものとする。
 - (3) 申し込み・問い合わせ先
〒010-0922 秋田市旭北栄町1番5号
秋田県社会福祉協議会内 ねんりんピック実行委員会事務局係
TEL 018-824-2888 FAX 018-864-2742
12. 参加者の健康上の留意事項
 - (1) あらかじめ健康診断を受けるなど、参加者各自の健康は各自で責任をもつこと。
 - (2) 主催者でスポーツ傷害保険に加入するが、応急手当以外の責任は負わない。
13. そ の 他
 - (1) 会場までの交通は、各自で用意すること。
 - (2) 預かった個人情報に関しては、他の目的には使用せず、責任を持って管理するが、大会プログラムに氏名、性別、住所(市町村名のみ)を公表する。
 - (3) 昼食は各自手配のほか、県弓道連盟であっせん(550円)するので、用紙にその旨を記入すること。
 - (4) 新型コロナウイルスの感染状況によっては大会を中止することもある。
 - (5) 健康管理シートを提出すること。

いきいき長寿あきた2021 ねんりんピック 弓道親睦大会 参加申込書

弓道

部会名 _____
 申込担当者 _____
 電話番号 _____

申込締切 2021(R3)年7月9日(金)
 申込先 秋田県社会福祉協議会
 E-mail t-kodama@akitakenshakyō.or.jp Fax 018-864-2742

| № | ID | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 年齢 | 称号 | 段位 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | <small>かながわ大会</small> | 弁当 | 立射 |
|----|----|----|----|------|----|----|----|------|----|------|-----------------------|----|----|
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |

注1: 年齢は2022(R4)年4月1日現在で記入してください。

注2: 第34回全国健康福祉祭かながわ大会の選手選抜予選を行いますので参加希望者は当該欄に○印を記入してください。

注3: 秋田県弓道連盟で弁当をあっせんしますので希望者は当該欄に○印を記入してください。

注4: 立射の方は当該欄に 印を記入してください。

ここに記載された個人情報は、本事業以外に使用いたしません。