

② シニア弓道大会 実施要項

(兼 第30回全国健康福祉祭大会出場選手選考会)

- 1 日 時 平成29年5月14日(日) 午前9時00分開会
- 2 場 所 鹿児島アリーナ弓道場
- 3 参加資格 本連盟に登録している会費完納の会員で、昭和33年4月1日以前に生まれた人とする。
本大会は、大会役員及び競技役員も参加できる。
- 4 大会運営費 1人1,000円 当日支部申し込み分を一括納入する。
県連締め切り日以後の取り消しについては、運営費の返還はしない。
ただし、気象条件等により県連が変更した場合は、この限りでない。
- 5 競技方法 個人戦とし、各自4射2回計8射、坐射(競技運行の間合い)
的中数上位より順位を決定する。
優勝決定は、射詰競射、他は遠近法により順位を決定する。
- 6 表 彰 5位以内
- 7 選手選考 本大会の参加者で、全国健康福祉祭大会(9月9日～12日 秋田県)
出場希望者の中から本大会の成績を参考にして、下記のとおり選考する。
ただし、健康者に限る。
なお、鹿児島県社会福祉協議会への参加申込が5月中旬までとなっていることから、選手決定後ただちに参加申込の書類を記載していただきます。
① 監督1人、選手5人(その内、女子1名以上、男女問わず70歳以上1名)交替選手2人(女子1名を含む)計8人以内。
② 監督は選手を兼任できる。兼任しないときは選手として出場できない
③ 全国大会は、連続出場はできない。経験者は、2名以内、また、通算2回までとする。
④ 監督は、鹿児島県社会福祉協議会からの大会出場日程その他指示事項について、責任を持って諸手続きの申請、選手の強化練習等の運営に当たること。
- 8 申込期日 平成29年4月26日(水)までに別紙申込書により各支部で取りまとめ申し込むこと。 必着。
- 9 申込方法 別紙申込書による。
全国健康福祉祭大会出場希望の有無を必ず記入すること。
多くの会員に出場機会を与えるため、2回経験者は参加希望できない
- 10 申込先 〒890-0014 鹿児島市草牟田2-48-24
鹿児島県弓道連盟事務局長 山王修一 宛
Tel099-225-4893
- 11 その他 ① 参加者は、スポーツ安全協会傷害保険等に加入していること
② 本大会で発生した傷病については、主催者としては、応急処置以外はできない。
- 12 個人情報利用目的について
参加申込書の提出により、次のとおり取り扱いの旨承諾を得たものとする。
① 大会プログラム及び事務連絡文書への記載(申込書記載事項及び写真)
② 大会結果報告として、関係団体宛文書・月刊「弓道」及び主催者ホームページへの掲載。(申込書記載事項及び写真)
③ 報道機関等の写真撮影とその掲載等については、主催者は関知しない。