

山口県健康福祉祭スポーツ文化交流大会 「ペタンクの部」
参加募集要領（全国健康福祉祭 参加選手選考会）

1 趣 旨

スポーツ、文化の交流大会を開催し、交流の輪を広げ、積極的な健康づくり・仲間づくりを推進し、ふれあいと活力に満ちた長寿社会の形成を促進するとともに、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会に向けた気運醸成を図る。

また、同大会ペタンク交流大会の派遣選手の選考会を兼ねる。

2 主 催

山口県 （社福）山口県社会福祉協議会 （一財）山口県老人クラブ連合会

3 後 援

（公財）山口県体育協会

4 主 管

山口県ペタンク協会

5 開催期日

平成27年5月13日（水） 10:00～16:00

※ 雨天の場合、14日（木）に順延し、14日も雨天で中止となった場合については、山口県ペタンク協会と協議のうえ、参加チームを決定する。

6 開催会場

維新百年記念公園 ちよるる広場 （山口市維新公園4-1-1）

7 参加資格

県内在住で60歳以上（昭和31年4月1日以前に生まれた人）とする。

8 参加申込期間

平成27年3月6日（金）～平成27年4月6日（月） [期間厳守]

9 参加申込方法

所定の参加申込書を各市町高齢福祉主管課へ提出する。

10 競技規則

2012年度日本ペタンク・ブール協会競技規則を準用するが、一部ローカルルールを適用する。

11 競技方法

（1）対戦方式はトリプルスとする。

（2）チーム編成は次のとおりとし、登録選手合計4名以内とする。（3名での参加も可）
（監督兼選手1名・選手3名以内）

- (3) 出場選手3名のうち1名以上は70歳以上とする。
- (4) 試合は常時女子が1名以上出場しなければならない。
- (5) 試合は予選リーグ戦と次に決勝トーナメント戦により行う。なお、組合せ等は主催者で行う。
- (6) 原則として1試合は30分間とし、11点先取または終了時の得点により勝敗を決定する。
- (7) 時間終了時点でメヌ途中の場合はそのメヌの終了まで行う。また、終了時点で同点の場合は、各人1球にて1メヌ行い勝敗を決する。
- (8) 決勝戦は35分間とし、13点先取によって勝敗を決定する。また、時間終了時での対応は前項に準ずる。
- (9) コートは、幅5m・長さ15mとし、コートラインを出たボールおよびビュットは無効とする。
- (10) 試合中は、競技者と審判以外はコートに入ってはならないものとする。
- (11) 小雨決行とするが、競技実施が不可能なときは、主催者が判断を行い対応について連絡する。また、大会運営上必要と認められる場合は、試合の組合せ等を一部変更することがある。

12 参加募集チーム数

制限なし

13 表彰

1位から3位までのチームを表彰する。

14 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、各自の健康は各自で責任を持つこと。
- (2) 大会当日及び直前に風邪などの病気を患ったときは、参加を見合わせる。
- (3) 主催者側でスポーツ傷害保険に加入するが、疾病、傷害の責任は負わない。
- (4) 健康保険証・後期高齢者医療被保険者証は、必ず持参すること。

15 その他

- (1) 本大会における成績上位チームの中から、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会ペタンク交流大会の派遣チーム(監督及び選手)を推薦する。
- (2) (1)の推薦は3チーム(12人、ただし、周南市のチームは除く)とする。
なお、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会ペタンク交流大会には、開催地枠として推薦する、周南市の2チーム(8人)と合わせ、5チーム(20人)を推薦する。
- (3) 第28回全国健康福祉祭やまぐち大会に派遣する監督及び選手は、開会式の入場行進に参するものとする。
- (4) 全国健康福祉祭とちぎ大会に選手として参加した者についても、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会の同一種目への参加を認める。
- (5) 参加申込に係る個人情報については、本人の同意がある場合を除き、参加資格の審査、参加者との連絡、試合の組み合わせ編成、大会の広報及び競技成績等に関する報道機関等への発表、種目別プログラム及び山口県生涯現役推進センターホームページへの掲載並びに緊急時における緊急連絡先・医療機関・保険会社等との連絡以外の目的では使用しない。
- (6) 参加にあたり、介添や手話通訳等が必要な場合は、参加者が各自で手配し費用を負担する。

16 問い合わせ先

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会〔山口県生涯現役推進センター〕

〒753-0072 山口市大手町 9-6 山口県社会福祉会館 内

TEL (083) 928-2385 FAX (083) 928-2387

ホームページアドレス <http://www.geneki.jp/>

第28回 全国健康福祉祭やまぐち大会 ペタンク交流大会
会期 : 10月17日(土)~10月19日(月)
開催地 : 周南市

【市町高齢福祉主管課へ提出して下さい】

H27

山口県健康福祉祭スポーツ文化交流大会「ペタンクの部」

参加申込書

申込年月日 平成27年 月 日

市町名		市 町 受付課名		
チーム名				
区分	ふりがな	性別	生年月日 (年齢)	住 所 電 話 番 号
	氏 名	血液型		
監督 兼 選手		男・女 ()型	明・大・昭 (歳)	〒 Tel 携帯
				— — — —
選手		男・女 ()型	明・大・昭 (歳)	〒 Tel 携帯
				— — — —
選手		男・女 ()型	明・大・昭 (歳)	〒 Tel 携帯
				— — — —
選手		男・女 ()型	明・大・昭 (歳)	〒 Tel 携帯
				— — — —

◎ 連絡責任者 _____

(チームのうちどなたかを連絡責任者としてください。)

- ※ 監督は選手を兼任すること。
- ※ 女子を1名以上含む4名以内で申し込むこと。
- ※ 出場選手3人のうち1人以上は70歳以上とする。
- ※ 年齢については、平成28年4月1日時点での満年齢を記入してください。
- ※ 楷書で丁寧に御記入ください。(記入漏れ・判読不明の場合は参加通知書が届かない恐れがあります)

【弁当申込みについて】

当日、弁当(1個:600円[税込み・お茶付])を斡旋いたしますので必要な方は御記入ください。
なお、弁当受付で弁当代の支払をお願いします。

弁当申込数 _____ 個

※ 締め切り後の変更はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。