

第68回西日本弓道大会 実施要項

実施要項に従って第14項の申込先へ直接
「郵送で」申し込んでください

- | | | |
|----|------|--|
| 1 | 主催 | 福岡県弓道連盟 |
| 2 | 共催 | 春日市弓友会 |
| 3 | 後援 | (公財)全日本弓道連盟 全九州弓道連盟連合会
福岡県、福岡県教育委員会、春日市、春日市教育委員会
(公財)福岡県スポーツ協会、(一社)春日市スポーツ協会 |
| 4 | 期日 | 令和4年11月20日(日) |
| 5 | 会場 | 春日市総合スポーツセンター メインアリーナ特設弓道場
福岡県春日市大谷6-28 TEL 092-571-3234 |
| 6 | 参加資格 | 一般男子、一般女子 (学生・生徒は除く) |
| 7 | 種目 | 団体競技、個人競技の2種目とし、立射による近的競技とする。
(射距離28m、団体及び個人予選は36cm霞的を用い、
個人決勝の射詰競射は24cm星的を用いる。) |
| 8 | 日程 | ・受付 午前8:30から <u>立順による時間帯受付</u>
<u>受付時間は後日通知いたします。</u>
・開会式 集合せず、館内放送開催
・競技開始 午前9時30分
・閉会式 午後4時30分(予定) |
| 9 | 審判 | 全日本弓道連盟弓道競技規則による。 |
| 10 | 競技方法 | (1) 団体競技 (1団体3名、男女混成可)
① 予選 1団体12射(各自4射1回)により、9中以上を予選通過とする。
② 決勝 予選通過団体により1団体6射(各自2射)を行い、5位までの順位を決定する。同中の場合は、1団体3射(各自1射)をもって順位を決定する。
(2) 個人競技 (男子の部、女子の部に分け、団体競技参加者は、その成績を個人競技の成績とする。)
① 予選 各自4射1回により、男子は4中、女子は3中以上を予選通過者とする。
② 決勝 24cm星的による射詰競射を行う。ただし、優勝決定以外の順位決定は36cm霞的による遠近競射とする。 |
| 11 | 表彰 | 団体競技 5位までを表彰する。
個人競技 男子10位、女子5位までを表彰する。 |
| 12 | 参加料 | 団体(3人) 4,500円 個人 1,500円 |

13 申込方法 参加申し込みは所定の申込用紙により郵送にて、
令和4年9月30日(金)までに、下記へ申し込みください。
その際、振替払込受領証の写しを添付してください。

14 申込先 〒811-2109
福岡県糟屋郡宇美町桜原 1-5-21 永富 聖徳 方
福岡県弓道連盟 第68回西日本弓道大会係 宛
電話・FAX 080-6422-9904・092-751-2887

15 振込先 (郵便振替)

ゆうちょ銀行	振替口座
口座番号	01780-2-0015256
口座名義	福岡県弓道連盟

郵便振替用紙通信欄に、団体はチーム名と代表者名を記入、
個人は代表者名を記入して下さい。

16 注意事項 (1) 申込期日を厳守してください。
(2) 申込後の選手変更及び立順の変更はできません。
(3) 立順毎の時間差受付を行います。受付時間は後日通知いたします。
福岡県ホームページ(福岡県弓道連盟⇒大会関係)にも掲載します。
(4) 行射終了後、決勝進出者以外は速やかに退館・帰宅をお願いします。
(5) 受付時に受付票を提出して下さい。
(6) 発熱、体調不良の方は参加をご遠慮お願いします。
(7) 新型コロナの感染状況によっては、大会を中止することもあります。
中止の際は参加料を返金いたします。

16 その他 参加者は各自、スポーツ傷害保険に加入してご参加ください。
なお、本大会で発生した傷病について、主催者としては、
応急措置以外はできませんので、ご承知おきください。

17 宿泊等 コロナ禍の関係上、宿泊・弁当の斡旋は今回いたしません。

○ 問合せ先 〒813-0044
福岡県福岡市東区千早 5-4-3-406 中村 幸一
携帯 080-6502-0924
電話・FAX 092-410-3076
E-mail: nakamrk@celery.ocn.ne.jp

第68回 西日本弓道大会参加申込書 (R4. 9. 30 〆切)

県名	県	ふりがな				事務局欄	
		チーム名					
立順	氏名	ふりがな	性別	称号 段位	会員ID (福岡県内で持っている方)		
1							
2							
3							

県名	県	ふりがな				事務局欄	
		チーム名					
立順	氏名	ふりがな	性別	称号 段位	会員ID (福岡県内で持っている方)		
1							
2							
3							

県名	県	ふりがな				事務局欄	
		チーム名					
立順	氏名	ふりがな	性別	称号 段位	会員ID (福岡県内で持っている方)		
1							
2							
3							

※ チーム名は常識的な名前にして下さい。

代表者	住所	〒				
	氏名			電話番号		

※ 参加料払込受領証 (ご利用明細票) 写し 貼付欄

(受付提出)

受付票 (自己申告書)

立No. _____

当日
確認

第68回西日本弓道大会	令和4年11月20日	チーム名:		
氏名		年齢	歳	
住所				
連絡先(Tel)				
マスク着用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
体温測定	<input type="checkbox"/> 37.5° 未満	<input type="checkbox"/> 37.5° 以上 (° C)		
・大会日前2週間における以下の事項の有無(☑) ☐ ☐ 平熱を超える発熱 ☐ ☐ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 ☐ ☐ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ☐ ☐ 嗅覚や味覚の異常 ☐ ☐ 体が重く感じる、疲れやすい等 ☐ ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 ☐ ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ☐ ☐ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある				

保存期間(最低1月以上)

(切り取り線)

(受付提出)

受付票 (自己申告書)

立No. _____

当日
確認

第68回西日本弓道大会	令和4年11月20日	チーム名:		
氏名		年齢	歳	
住所				
連絡先(Tel)				
マスク着用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
体温測定	<input type="checkbox"/> 37.5° 未満	<input type="checkbox"/> 37.5° 以上 (° C)		
・大会日前2週間における以下の事項の有無(☑) ☐ ☐ 平熱を超える発熱 ☐ ☐ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 ☐ ☐ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ☐ ☐ 嗅覚や味覚の異常 ☐ ☐ 体が重く感じる、疲れやすい等 ☐ ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 ☐ ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ☐ ☐ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある				

保存期間(最低1月以上)