

第60回西日本女子弓道大会実施要項（県外）

- 1 主 催 福岡県弓道連盟
- 2 後 援 公財)全日本弓道連盟・全九州弓道連盟連合会
後援(予定)
福岡県・福岡県教育委員会・福岡市・福岡市教育委員会
(公財)福岡県体育協会・(公財)福岡市スポーツ協会
西日本新聞社・RKB毎日放送
- 3 日 時 令和 5年 3月 5日(日) 9:00開始
- 4 会 場 博多の森弓道場
〒816-0052 福岡市博多区東平尾1-1 (TEL 092-612-0630)
- 5 参加資格 西日本地域内の女子で弓道初段以上の会員。
- 6 種類・種目 個人競技 近的競技(射距離28m、36cm霞的)とする。
- 7 種 別 称号者の部 参段以上の部 初・貳段の部の3部門にて行う。
- 8 競技方法 一手と 四矢1回(合計6射)の立射とし、的中数により順位を決める。
同中の場合、優勝決定戦は射詰競射、2射まで霞的(36cm)、3射目より24cm星的全員不中の場合は霞的(36cm)にて遠近競射とする。
その他の順位は霞的(36cm)の遠近競射とする。
- 9 表 彰 各部とも参加者15%程度を表彰する。
- 10 参 加 料 1,500円(昼食弁当代を含む)
参加申込書に送金の領収書(写)を添付下さい。
ゆうちょ銀行 口座番号01780-2-0015256 加入者名 福岡県弓道連盟
- 11 申込・締切日 **鹿児島県内分を取りまとめて申し込みますので**
女子会事務局(堀之内)までお知らせください
電話番号:090-4350-1691
メールアドレス: may-07-burg@bb.csf.ne.jp
- 12 傷害保険 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。
- 13 その他 ① 服装は弓道着、白足袋着用とする。
② 一部参加者にはお手伝いをお願いします。
③ 所持品には必ず名前を記入してください。
④ お茶の用意は致しませんので、各自にて持参下さい。
⑤ 添付の受付票を持参ください。

第60回 西日本女子弓道大会申込書

福岡県以外用

県名: _____

申込責任者

連絡先

	氏	名	ふりがな	所属地連（学校名）	称号	段位	称号取得日	段位取得日
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

鹿児島県内分を取りまとめて
申し込みますので

参加料@1,500X 人= 女子会事務局(堀之内)まで

*申込締切日 令和5年1月16日(月曜日)

* 申込書提出先：〒816-0906 福岡県大野城市甲1-10-3 藤本多加苑

携帯番号090-8226-9240

*メールアドレス：may-07-bur@b.bcf.mur.jp 電話番号：090-4350-1691

送信の表題に「西日本女子大会申込」の表示をお願い致します。

*参加料振込先：ゆうちょ銀行 振替口座番号 01780-2-0015256 加入者名:福岡県弓道連盟

領収書添付

(受付提出)

受付票

(自己申告書)

開催日	令和 年 月 日	立順番号 (役員は役職名)	
氏名		年齢	歳
住所			
連絡先 (Tel)			
マスク使用	☐ 有	☐ 無	
体温測定	☐ 37.5度未満	☐ 37.5度以上 (°C)	

開催日前2週間における以下の項目の有無(☑)

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 |

(主催者は1ヶ月保管)

(受付提出)

受付票

(自己申告書)

開催日	令和 年 月 日	立順番号 (役員は役職名)	
氏名		年齢	歳
住所			
連絡先 (Tel)			
マスク使用	☐ 有	☐ 無	
体温測定	☐ 37.5度未満	☐ 37.5度以上 (°C)	

開催日前2週間における以下の項目の有無(☑)

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 |

(主催者は1ヶ月保管)