２　第２９回シニア弓道大会 実施要項
（兼　全国健康福祉祭大会出場選手選考会）

１　日　　時　　令和８年５月10日（日）　午前９時００分開会
２　場　　所　　鹿児島アリーナ

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４１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　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（11月７日～10日埼玉県上尾市）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。
(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。また，全国大会出場後3年間は出場できない。
(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　　令和８年４月 24 日（金）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。
全国健康福祉大会出場希望の有無を必ず記入すること。

１０　申込先　　〒890-0008　鹿児島市伊敷６丁目8-16
鹿児島県弓道連盟事務局長　吉田　孝　宛
℡090-1510-7249

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　個人情報の利用目的について
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）
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。

②　令和8年度　シニア弓道大会　参加申込書

（全国健康福祉祭選手選考会を兼ねる）

支　部　名		記　載　者	
支　部　長　名	㊞	電 話 番 号	

	会員ID（７桁）	姓	名	性別	生年月日	称　号 段　位	全国健康福祉祭	
							参加希望	希望なし
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

〇全国健康福祉祭（ねんりんピック）参加希望の有無を〇印で記入する。

なお、２年連続して全国大会へは出場できない。

〇参加資格は本県弓道連盟に会員登録している年会費完納の会員。

〇所属支部確認のため必ず支部経由のこと。