

★★★いきいき長寿あきた2023ねんりんピックー全県大会ー★★★
★★★ニチレクボール（室内ペタンク）親睦大会開催要領★★★

1. 共 催 社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会
いきいき長寿あきた2023ねんりんピック実行委員会
秋田県
2. 主 管 社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会
3. 期 日 令和5年12月7日（木）
4. 会 場 秋田県社会福祉会館 2F 体育館
秋田市旭北栄町1番5号 電 話 018-864-2700

5. 大会日程

- (1) 受 付 9:30 ~
(2) 種目別開始式及び諸注意 10:00 ~
(3) 競技説明
(4) 競技開始 10:30 ~
(5) 種目別閉会式及び表彰式 15:00

6. 競技方法

- (1) ダブルスを行う。
(2) 参加チームを3~4のブロックに分けて、予選リーグを行い、各ブロック同位チームによる順位別決勝トーナメント戦を行う。
(3) 9点先取したチームを勝者とする。
(4) 勝敗が同数の場合は、合計した得・失点差により順位を決定する。
なお、得・失点差が同じ場合は、当該対戦の勝者を上位とする。

7. 大会規定

- (1) 組合せは、共催者側で行う。
(2) ボールは共催者で用意する。
(3) メジャーは、チームで用意する。

8. 表 彰

- (1) 上位入賞のチームに、優秀賞を贈る。

- (2) 参加者全員に記念品を贈る。
(3) その他特別賞を贈る。

9. 参加資格

令和6年4月1日現在で55歳以上とする。

10. 参加費 1チーム1,000円

11. 参加申込

- (1) 申込締切 令和5年11月22日（水） 期日厳守
(2) 申込方法

参加申込書に必要事項を記載し、ねんりんピック事務局まで送付する。また参加費は「郵便振替用紙」にて送金、もしくは上記期限内までに事務局まで持参することとし、当日の現金受付はしない。
(申込みと入金はできるだけ同時にお願いします)

郵便振替番号02240-3-123273
社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会

参加取り消しの場合は、参加費は返金しない。
その場合、記念品を贈るものとする。

(3) 申込・問い合わせ先

〒010-0922 秋田市旭北栄町1番5号
社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会 ねんりんピック実行委員会事務局 係
電 話 018-824-2888 FAX 018-864-2742

12. 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、健康は参加者各自で責任をもつこと。
※新型コロナウイルス感染症予防に十分配慮して実施する。
(2) 共催者でスポーツ傷害保険に加入するが、応急手当以外の責任は負わない。

13. その他

- (1) 会場までの交通及び昼食は、各自で用意すること。
(2) 大会当日の対応
携帯電話 080-1802-2543（小玉）
※ できるだけ代表者が問合せすること
(3) お預かりした個人情報に関しては、他の目的には使用せず、責任を持って管理するが、大会プログラムに氏名、性別、住所（市町村名のみ）を公表する。

いきいき長寿あきた 2023 ねんりんピック ニチレクボール親睦大会申込書

チーム名			代表者		
申込者			振込者		
住 所			電話番号		
	選 手 氏 名	生年月日	年齢	市町村名	備考 (L L O O 期会)
1					
2					

いきいき長寿あきた 2023 ねんりんピック ニチレクボール親睦大会申込書

チーム名			代表者		
申込者			振込者		
住 所			電話番号		
	選 手 氏 名	生年月日	年齢	市町村名	備考 (L L O O 期会)
1					
2					

いきいき長寿あきた 2023 ねんりんピック ニチレクボール親睦大会申込書

チーム名			代表者		
申込者			振込者		
住 所			電話番号		
	選 手 氏 名	生年月日	年齢	市町村名	備考 (L L O O 期会)
1					
2					

いきいき長寿あきた 2023 ねんりんピック ニチレクボール親睦大会申込書

チーム名			代表者		
申込者			振込者		
住 所			電話番号		
	選 手 氏 名	生年月日	年齢	市町村名	備考 (L L O O 期会)
1					
2					

いきいき長寿あきた 2023 ねんりんピック ニチレクボール親睦大会申込書

チーム名			代表者		
申込者			振込者		
住 所			電話番号		
	選 手 氏 名	生年月日	年齢	市町村名	備考 (L L O O 期会)
1					
2					

いきいき長寿あきた 2023 ねんりんピック ニチレクボール親睦大会申込書

チーム名			代表者		
申込者			振込者		
住 所			電話番号		
	選 手 氏 名	生年月日	年齢	市町村名	備考 (L L O O 期会)
1					
2					

※令和6年4月1日時点の年齢で記入してください。