

令和5年度 第24回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねんりんピック～
剣道交流大会実施要領

- 1 主 催 青森県
社会福祉法人青森県すこやか福祉事業団
- 2 主 管 青森県剣道連盟
- 3 開 催 日 令和5年9月23日(土)
- 4 会 場 新青森県総合運動公園(青森市大字宮田字高瀬22-2)
マエダアリーナ(メインアリーナ1/3面)
- 5 日 程 受 付 12:00 ～ 13:00(昼食)
開始式 13:10 ～ 13:20(準備運動)
競 技 14:00 ～ 15:30
- 6 参加資格 県内在住者で、59歳以上(昭和40年4月1日以前に生まれた人)とする。
- 7 競技方法 「交流試合」と「稽古会」を行う。
- 8 表 彰 団体戦1位を表彰するほか、全員に参加記念品を贈呈する。
- 9 参加費等 参加費(レクリエーション保険等)は、1人当たり100円とし、大会当日受付で支払うこととする。
- 10 申込方法 (1)所定の申込用紙を使用する。
(2)受付期間は、令和5年7月18日(火)から8月18日(金)までとする。
(3)申込先は、次のとおりとする。

青森県長寿社会振興センター
所在：〒030-0822
青森市中央三丁目20番30号 県民福祉プラザ3F
Tel：017(777)6311 FAX：017(735)1160

- 11 そ の 他 (1)レクリエーション保険の加入手続きは主催者が行う。
(2)競技の実施にあたっては、危機管理対策および感染症対策を主催者または主管団体におけるガイドラインに基づき実施することとする。
(3)荒天やその他緊急事態が発生した場合は、主催者が開催可否を決定する。
(4)競技実施時に撮影した写真は、事業趣旨の普及・啓発のため、主催者の事業周知に係る広報(機関誌、ホームページ等)および各報道機関や関係機関等へ提供することがある。
(5)参加申込書は、参加者への連絡や家族への緊急連絡等、本大会を運営するためにのみ使用し、主催者(青森県すこやか福祉事業団 事業実施主体：青森県長寿社会振興センター)が、厳重に管理する。

■全国健康福祉祭への派遣に係る条件等について

- ・次年度の全国健康福祉祭に本県を代表して派遣する選手を選考する場合は、本大会の成績等を参考にする。
- ・全国健康福祉祭「スポーツ交流大会」の開催要領における参加制限により、監督・選手の連続出場が認められていないため、当年度の全国健康福祉祭へ参加した監督・選手は、次年度の全国健康福祉祭へは参加することができない。
- ・次年度の全国健康福祉祭参加候補者となった選手は、主管団体および主催者（青森県すこやか福祉事業団 事業実施主体：青森県長寿社会振興センター）へ参加可否および氏名・住所・連絡先等の情報提供に協力すること。

令和5年度 第24回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント

～青森県版ねんりんピック～

[剣道交流大会 参加申込書]

申込年月日：令和 年 月 日

団体名： _____

連絡責任者	氏名		電話	()
	住所	〒 _____		

称号 段位	ふりがな 氏名	性別	生年月日	住所 (電話番号)	備考
			R6・4・1 現在		
段		男・女	昭和 年 月 日 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		
段		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 _____ (- -)	
			◎緊急連絡先 (- -) 続柄 ()		