

令和 8 年度 第 27 回あおりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねりんピック～
ターゲット・バードゴルフ交流大会実施要領

■令和 9 年度の全国健康福祉祭への選手派遣について

- ・令和 9 年度の全国健康福祉祭は、選手派遣要請のない開催方法での実施が主催者（厚生労働省）の決定により確定しているため、令和 8 年度の本大会は、選手選考を行わない交流大会として実施する。

- | | | |
|--|-------|---|
| 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 | 青森県ターゲット・バードゴルフ協会 |
| 3 | 開 催 日 | 令和 8 年 9 月 13 日(日) |
| 4 | 会 場 | オカでんアリーナ(青森市スポーツ会館：青森市合浦 1-13-1)
多目的広場 |
| 5 | 日 程 | 受 付 8 : 30 ～ 9 : 00
開始式 9 : 30 ～ 10 : 00
競 技 10 : 00 ～
表彰式 競技終了後 |
| 6 | 参加資格 | 県内在住者とする。 |
| 7 | 競技方法 | (1) グランドシニア男子・シニア男子・一般男子・シニア女子・一般女子の 5 部門による個人戦とする。年齢区分は、参加状況により決定する。
(2) 18 ホールのストロークプレーとする。 |
| 8 | 大会規定 | (1) 全日本ターゲット・バードゴルフ協会制定の「ターゲット・バードゴルフ競技規則」に準用する。
(2) 同スコアにおいては、参加申込書に記載した年齢の高い選手を上位とする。
(3) 組合せは、主管団体が行う。 |
| 9 | 表 彰 | 各部門 3 位までとホールインワンをした者を表彰するほか、全員に参加記念品を贈呈する。 |
| 10 | 参加費等 | (1) 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。
(2) 昼食は、必要に応じ各自準備する。 |
| 11 | 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 8 年 7 月 6 日(月)から 8 月 21 日(金)までとする。
(3) 申込先は、次のとおりとする。 |
| <p style="text-align: center;">青森県ターゲット・バードゴルフ協会
所在：〒030-0843
青森市浜田豊田 123-1 事務局長 菊池 美枝子
Tel・FAX：017-739-9618</p> | | |
| 12 | 注意事項 | (1) 当日は運動のできる服装とする。
(2) 使用クラブは、協会認定のクラブ又はピッチングウエッジとする。 |

- (3) 試合ボールは、主管団体で用意する。
- (4) シューズは運動靴またはソフトスパイクまでとし、金属ピン付きスパイクは禁止とする。
- (5) 小雨決行とするが、判断を要する場合は、主催者と主管団体が協議し決定するので天候が不安定な場合は青森県長寿社会振興センター(TEL：017-777-6311/当日：080-8217-4869)まで問い合わせること。

13 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。

令和 8 年度 第 27 回あおもりシニアフェスティバルスポーツイベント
～青森県版ねりんピック～

[ターゲット・バードゴルフ交流大会 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	〒 —		

No.	ふりがな	生 年 月 日	年 齢 (R9.4.1 現在)	性 別	備 考
	氏 名				
1		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
2		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
3		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
4		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
5		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
6		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
7		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				
8		昭和 年 月 日			
		平成			
	◎緊急連絡先 (— —) 続柄 ()				

※ この申込書は個人・団体兼用です。団体で申込される場合は、表右上の団体名と連絡責任者欄に必要事項を記入して下さい。

※ 年齢は、令和 9 年 4 月 1 日現在で記入してください。

