

平成27年度

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

種目別実施要項



佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会

目 次

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項.....	1
第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭交流種目・会場・日程一覧.....	3
第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭選手変更届.....	4

～ 実施要項 ～

(メイン会場)

スポーツ・レクリエーション無料体験.....	6
------------------------	---

(交流大会)

1 ゲートボール.....	8
2 壮年サッカー.....	11
3 ソフトバレーボール.....	13
4 ラージボール卓球.....	17
5 武術太極拳.....	21
6 年齢別テニス.....	25
7 年齢別ソフトテニス.....	27
8 バウンドテニス.....	29
9 壮年ボウリング.....	32
10 マスターズ陸上競技.....	35
11 インディアカ.....	38
12 フォークダンス.....	40
13 スポーツ吹矢.....	43
14 オリエンテーリング.....	45
15 ハイキング.....	47
16 ミニテニス.....	49
17 卓球バレー.....	52
18 アキュラシー及びディスタンス.....	55

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項

1 趣 旨

県民に全県的な規模のスポーツ・レクリエーションの場を提供することにより、スポーツ・レクリエーション活動への参加意欲を喚起し、もって本県の生涯スポーツ振興と明るく生き生きした県民生活の一層の充実に寄与する。

2 主 催

佐賀県 公益財団法人佐賀県体育協会 佐賀県レクリエーション協会
佐賀県スポーツ推進委員協議会 一般社団法人佐賀県障がい者スポーツ協会
佐賀市 多久市 小城市
佐賀市教育委員会 多久市教育委員会 小城市教育委員会

3 主 管

佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会

4 後 援

N H K 佐賀放送局 サガテレビ N B C ラジオ佐賀 エフエム佐賀 佐賀新聞社
各市町・各市町教育委員会（主催を除く）

5 協 賛

佐賀県調理師会連合協議会 公益社団法人全日本司厨士協会佐賀県支部
佐賀県日本調理技能士会 大塚製薬株式会社福岡支店

6 協 力

西九州大学食育サポートセンター

7 期 日

平成27年5月24日（日曜日）

※交流大会のうち ラージボール卓球、マスターズ陸上は5月17日（日曜日）
壮年ボウリングは5月31日（日曜日）

8 会 場

佐賀市、多久市、小城市及び武雄市の各施設

9 マスコットキャラクター

「かっちゃん」（県鳥かちがらすをモチーフ）

10 実施内容 ※詳細は別表参照

(1) 【メイン会場】スポーツ・レクリエーション無料体験

(2) 【各種目会場】交流大会（18種目）

- ①ゲートボール、②壮年サッカー、③ソフトバレーボール、④ラージボール卓球、
- ⑤武術太極拳、⑥年齢別テニス、⑦年齢別ソフトテニス、⑧バウンドテニス、
- ⑨壮年ボウリング、⑩マスターズ陸上競技、⑪インディアカ、⑫フォークダンス、
- ⑬スポーツ吹矢、⑭オリエンテーリング、⑮ハイキング、⑯ミニテニス、
- ⑰卓球バレー、⑱アキュラシー、ディスタンス

(別表)

	【メイン会場】 (1) スポーツ・レクリエーション 無料体験	【各種目会場】 (2) 交流大会 (18種目)
1 参加資格及び制限	特になし	(1) 参加者は、佐賀県民であることを原則とする。 (2) 年齢基準は、平成27年4月1日現在とする。 (3) 各種目団体等の登録の有無は問わない。 (4) 参加者は、事前に医師の健康診断を受けておくことが望ましい。 (5) 上記の他、参加資格等の詳細は種目別実施要項によるものとする。
2 参加申込み	当日参加 事前申込不要	(1) 参加を希望する者及びチームの代表者は、参加申込書に必要事項を記入し、居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は一般社団法人佐賀県障がい者スポーツ協会へ参加料を添えて平成27年4月10日(金)までに提出すること。 (2) 市町生涯スポーツ主管部局及び一般社団法人佐賀県障がい者スポーツ協会は、受領した参加申込書及び参加料を平成27年4月17日(金)までに実行委員会事務局あて提出すること。(※詳しくは、種目別実施要項を参照。) ○一般社団法人佐賀県障がい者スポーツ協会 住所 佐賀市天祐一丁目8番5号 電話 0952-24-3809 ■受付時間：9時～17時まで ※時間外や土、日、祝日は受け付けられません。 ○実行委員会事務局 〒840-8570 佐賀市城内1-1-59 佐賀県文化・スポーツ部スポーツ課内 電話 0952-25-7334
3 参加料	無料	大人800円・子ども(小学生以下)400円(傷害保険料を含む)。 また、障害者手帳をお持ちで減額を希望される方は、半額とする。 参加料納入後の返却は行わない。
4 表彰	特になし	表彰は種目ごとに定める。なお、表彰によって勝敗重視にならないよう配慮すること。
5 組合せ	特になし	組み合わせは、各種目団体が行う。
6 交流形式及び交流方法	障がいのある人もない人も楽しめるスポーツ(ニュースポーツ及び障害者スポーツ等)の体験種目を複数実施するものとする。	種目の選定や交流の形式・方法については、公式競技規則にとられないことなく、その種目の種別や参加者等の普及の実状に即し、スポーツ・レクリエーション祭の趣旨を踏まえた、楽しい祭典になるよう形式・方法を工夫すること。 (1) 種目の選定、競技規則は参加者の実状に応じて弾力性を持たせる。 (2) チームの編成は、年齢別、男女混成、家族単位等気軽に参加できるよう考慮する。 (3) 交流方法は、リーグ戦・敗者復活戦等により交流回数を多くするよう考慮する。
7 医療救護		(1) 救護は、負傷者に対し応急処置を行い、必要に応じて医療機関に連絡・移送する。 (2) 交流大会に参加する選手については、実行委員会において1日傷害保険に加入する。
8 その他		この開催要項に定めるもののほか、実施にあたり必要なことは別に定める。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭交流種目・会場・日程一覧

開催日：平成27年5月24日（日）

※ラージボール卓球、マスターズ陸上競技は、5月17日（日）

※壮年ボーリングは、5月31日（日）

【メイン会場】

種目名	開催日	会場	住所
スポーツ・レクリエーション無料体験	5月24日	スポーツパーク川副体育センター	佐賀市川副町大字鹿江700

【交流大会】

No.	種目名	開催日	会場	住所
1	ゲートボール	5月24日	住ノ江港緑地運動場	小城市芦刈町
2	壮年サッカー	5月24日	佐賀県総合運動場球技場南	佐賀市日の出2丁目1-10
3	ソフトバレーボール	5月24日	芦刈文化体育館	小城市芦刈町三王崎172-1
4	ラージボール卓球	5月17日	市村記念体育館	佐賀市城内2丁目1-35
5	武術太極拳	5月24日	佐賀市立体育館	佐賀市本庄町大字本庄299-3
6	年齢別テニス	5月24日	小城公園テニスコート	小城市小城町185
7	年齢別ソフトテニス	5月24日	佐賀市立テニスコート	佐賀市本庄町大字本庄299-3
8	バウンドテニス	5月24日	小城体育センター	小城市小城町畑田98番地1
9	壮年ボウリング	5月31日	メリーランドタケオボウル	武雄市朝日町大字甘久1331
10	マスターズ陸上競技	5月17日	佐賀県総合運動場陸上競技場	佐賀市日の出2丁目1-10
11	インディアカ	5月24日	諸富文化体育館	佐賀市諸富町大字諸富津52
12	フォークダンス	5月24日	大和勤労者体育センター	佐賀市大和町大字川上3294
13	スポーツ吹矢	5月24日	佐賀勤労者体育センター	佐賀市兵庫町大字藤木1006-1
14	オリエンテーリング	5月24日	佐賀県森林公園	佐賀市久保田町大字徳万1897
15	ハイキング	5月24日	井原山・雷山山系縦走	佐賀市富士町
16	ミニテニス	5月24日	多久市立中央小中学校	多久市南多久町大字下多久2286-13
17	卓球バレー	5月24日	多久市体育センター	多久市北多久町大字小侍1119番地90
18	アキュラシー及びディスタンス	5月24日	スポーツパーク川副多目的広場	佐賀市川副町大字鹿江700

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

選手変更届

種目名

記載者

氏名	連絡先	市町名	TEL () -
			携帯 - -

<変更選手名>

① (変更前)

ふりがな	
氏名	



(変更後)

ふりがな		性別	生年月日 (年齢)
氏名		男・女	()
変更理由		連絡先	
※クラス		※種目	

※この欄はマスターズ陸上競技のみ記入ください

② (変更前)

ふりがな	
氏名	



(変更後)

ふりがな		性別	生年月日 (年齢)
氏名		男・女	()
変更理由		連絡先	
※クラス		※種目	

※この欄はマスターズ陸上競技のみ記入ください

※参加申込書提出後、変更があれば、大会当日会場に開始式が始まる前に提出して下さい。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

スポーツ・レクリエーション

無料体験

【メイン会場】

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

スポーツ・レクリエーション無料体験 実施要項

- 1 日 時 平成27年5月24日（日） 体験時間 10:00～15:00
- 2 会 場 【メイン会場】 スポーツパーク川副体育センター（佐賀市川副町大字鹿江）
- 3 種 目 11種目（ニュースポーツ及び障害者スポーツ）をスタンプラリー形式とする。
 - ①バグギー
 - ②フライングディスク（RGチャレンジ、ドッジビー、ディスクゴルフ）
 - ③ラダゲッター
 - ④ユニカール
 - ⑤シャフルボード
 - ⑥クップ
 - ⑦室内ペタンク
 - ⑧チャレンジ・ザ・ゲーム
 - ⑨バスケットピンポン
 - ⑩ゲーゴルゲーム
 - ⑪障害者スポーツ（ボッチャ、フロアカーリング、ゴールボール）
- 4 参加対象 県民全般（障害の有無に関係なく子どもから高齢者まで）
- 5 参加料 **無 料**
- 6 参加申込 当日、現地で受け付けます。（事前申込不要）
- 7 その他
 - ・参加希望の方は事前に健康診断を受けておくことが望ましい。
 - ・当日は健康保険証を持参して下さい。
 - ・当日は体育館シューズを持参してください。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

交流大会

18 種目

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

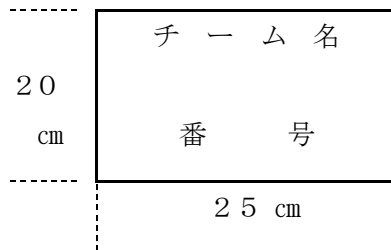
1 ゲートボール実施要項

- 1 日時 平成27年5月24日(日) 受付 8:00
開始式 8:30
交流開始 9:00
- 2 会場 住ノ江港緑地運動場(小城市芦刈町)
- 3 参加数 各市町 中学校区1チーム
- 4 チーム編成 20歳以上の男女9名以内(監督を含む)でチームを編成すること。
- 5 交流規則 「(公財)日本ゲートボール連合公式ゲートボール競技規則」及び「審判実施要領」を準用する。
- 6 交流方法 (1) 予選リーグを行い、各コートの1位を決め、決勝トーナメントを行う。
(2) 予選リーグ戦の順位決定方式は次の順序で行う。
①勝ち数 ②得失点差 ③当該チームの対戦結果
(3) 予選リーグは相互審判とし、決勝トーナメントは専任審判とする。
- 7 参加資格 (1) 年齢基準は平成27年4月1日現在とする。
(2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 8 表彰 決勝トーナメント戦の1位～3位までを表彰する。
- 9 参加料 (1) 一人 800円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 10 参加申込 申込書に参加料を添えて、居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 11 その他 (1) 審判業務従事の際は、審判員章(ワッペン)を胸部に付けて行うこと。

- (2) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
- (3) 小雨決行とするので、雨具を持参すること。
- (4) ゼッケンは参加者が持参したものを着用すること。なお、ゼッケンのサイズは下記のとおりとする。



- (5) 荒天時の対応

5月24日(日) 午前6時に決定

問合せ先 佐賀県ゲートボール協会 野口 健

090-4353-6752

- (6) 延期の場合

5月31日(日) 同会場で実施

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭
1 ゲートボール参加申込書

市町名				チーム名			
連絡責任者	氏名				電話		
	住所	〒					
監督 (参加料必要)	氏名				性別		年齢
	住所	〒			電話		
No.	氏名	性別	年齢	住所	電話番号	初参加	
1 主将				〒		○・×	
2				〒		○・×	
3				〒		○・×	
4				〒		○・×	
5				〒		○・×	
6				〒		○・×	
7				〒		○・×	
8				〒		○・×	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※チームに専任の監督1名を置くことができる。 ※主将は、No.1の欄に記入すること。

※初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて参加を申し込みます。なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会 委員長 様

2 壮年サッカー実施要項

- 1 日時 平成27年5月24日(日) 開始式 9:00
交流開始 9:30
- 2 会場 佐賀県総合運動場球技場南(佐賀市日の出2丁目)
- 3 交流規則 現行の「(公財)日本サッカー協会競技規則」を準用する。
ただし、選手交代は試合の前後半を問わず、フリー交代(再出場可)ができる。
監督は、選手を兼ねることができるが、その際、選手欄にも記入すること。
- 4 交流方法 (1)参加選手は40歳以上とする。
(2)2パートによる環状リーグ戦を行う。各パートの1位チームで決勝を行う。
予選の順位は勝ち点数(勝2点・引分1点・負0点)により決するが、勝点同数の場合は次の順序で決定する。
①得失点差 ②総得点 ③抽選
(3)試合時間は40分(20分:5分:20分)とする。
決勝戦において勝敗が決しない場合はPK方式で決定する。
- 5 参加資格 (1)年齢基準は、平成27年4月1日現在とする。
(2)原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3)その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 6 参加料 (1)一人 800円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2)参加料納入後の返却は行わない。
- 7 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 8 その他 (1)選手の試合中の眼鏡使用を禁ずる。(コンタクトレンズは可)
(2)参加者は事前に健康診断を受けること。
(3)ユニフォームは正副異なる色のものを用意すること。
(4)帯同審判員を1名必ず付けること。(選手が兼ねてよい)

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

2 壮年サッカー参加申込書

チーム名							
連絡責任者	氏名				電話番号		
	住所	〒					
監督 (参加料必要)	氏名				生年月日		
	住所	〒			電話番号		
帯同審判員	氏名				資格	級	年齢
	住所	〒			電話番号		
No.	氏名	生年月日 (年齢)	住 所		電 話 番 号		初参加
1		(歳)	〒				○・×
2		(歳)	〒				○・×
3		(歳)	〒				○・×
4		(歳)	〒				○・×
5		(歳)	〒				○・×
6		(歳)	〒				○・×
7		(歳)	〒				○・×
8		(歳)	〒				○・×
9		(歳)	〒				○・×
10		(歳)	〒				○・×
11		(歳)	〒				○・×
12		(歳)	〒				○・×
13		(歳)	〒				○・×
14		(歳)	〒				○・×
15		(歳)	〒				○・×
16		(歳)	〒				○・×
17		(歳)	〒				○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。なお、参加にあたり交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回 佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

3 ソフトバレーボール実施要項

- 1 日時 平成27年5月24日(日)
受付 9:00 開始式 9:30 交流開始 10:00
- 2 会場 芦刈文化体育館(小城市芦刈町三王崎)
- 3 チーム編成 (1) スポレクの部(監督は、選手を兼ねることができる)
監督1名、40歳以上男女各2名、50歳以上男女各2名の合計9名以内
で編成すること。
(2) トリム・シルバーの部(監督は、選手を兼ねることができる)
監督1名、50歳以上男女各2名、60歳以上男女各2名の合計9名以内
で編成すること。
- 4 交流規則 (1) (公財)日本バレーボール協会制定の「2015年度ソフトバレーボール競技規則」
に準じる。
(2) コート内では各年代男女各1名が常時プレーすること。
(3) 選手交代は同一世代・性別に限る。ただし、傷害等やむを得ない場合は、
高年齢層者が低年齢層者の代わりとなることはできる。
(4) 試合球は、(株)モルテンもしくは(株)ミカサ社製の認定球を使用する。
- 5 交流方法 (1) 予選リーグを行い、各パートの1位チーム同士で決勝トーナメントを行う。
(2) 予選リーグ戦の順位決定方法は次の順序による。
①勝率 ②セット率(全試合の得セット数/全試合の失セット数)
③ポイント率(全試合の総得点/全試合の総失点) ④抽選
- 6 参加資格 (1) 年齢基準は、平成27年4月1日現在とする。
(2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に
定めるところによる。
- 7 参加料 (1) 一人 800円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 参加申込 申込書に参加料を添えて、居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者ス
ポーツ協会へ申し込むこと。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

9 その他

(1) 参加者は事前に健康診断を受け、健康保険証を持参すること。

(2) 背番号及び胸番号は下記のとおりとする。

スポレクの部	40歳以上男子1～2番、 50歳以上男子5～6番、	40歳以上女子3～4番 50歳以上女子7～8番
トリム・シルバ ーの部	50歳以上男子1～2番、 60歳以上男子5～6番、	50歳以上女子3～4番 60歳以上女子7～8番

(3) 審判は、参加者の相互審判で行うので、ホイッスル（長・短）を用意すること。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭
3 ソフトバレーボール参加申込書（スポレクの部）

チーム名							
連絡責任者		氏名				TEL	
		住所	〒				
監督		氏名					
番号	構成	性	氏名	年齢	生年月日	住所（上段）・TEL（下段）	初参加
	40歳以上	男				〒	○・×
	40歳以上	男				〒	○・×
	40歳以上	女				〒	○・×
	40歳以上	女				〒	○・×
	50歳以上	男				〒	○・×
	50歳以上	男				〒	○・×
	50歳以上	女				〒	○・×
	50歳以上	女				〒	○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 監督は選手を兼ねることができる。その場合、選手の欄にも記載すること。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、計 名 参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

3 ソフトバレーボール参加申込書（トリム・シルバーの部）

チーム名							
連絡責任者		氏名				TEL	
		住所	〒				
監督		氏名					
番号	構成	性	氏名	年齢	生年月日	住所（上段）・TEL（下段）	初参加
	50歳以上	男				〒	○・×
	50歳以上	男				〒	○・×
	50歳以上	女				〒	○・×
	50歳以上	女				〒	○・×
	60歳以上	男				〒	○・×
	60歳以上	男				〒	○・×
	60歳以上	女				〒	○・×
	60歳以上	女				〒	○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 監督は選手を兼ねることができる。その場合、選手の欄にも記載すること。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、計 名 参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会委員長 様

4 ラージボール卓球実施要項

1 日 時 平成27年5月17日(日) 開始式 9:00 交流開始 9:30

2 会 場 市村記念体育館(佐賀市城内2丁目)

3 参加形態

- (1) 種目 男子ダブルス(混合ダブルス可) 女子ダブルス
- (2) 上記ペア(組)の合計年齢で以下のように区分して試合を行う。
 - ① 129歳以下
 - ② 130歳～144歳
 - ③ 145歳以上
- (3) 2種目のうち、1種目のみ出場可。
- (4) 参加人数によっては年齢区分を変更することがある。

4 交流規則

- (1) ルールは「ラージボール卓球ルール」を適用する。
- (2) 試合球は直径44mmのラージボールを使用する。
- (3) (公財)日本卓球協会公認の表ソフトラバーラケットを使用すること。ただし、粒高ラバーは使用できない。使用しない面に表ソフト以外のラバーを貼ることはできない。
- (4) 1マッチは3ゲームとし、1ゲーム11ポイント先取とする。ただし、10ポイント対10ポイントとなったときは、2ポイント先取した方、12ポイント対12ポイントの時は13ポイント先取した方を勝者とする。
- (5) 1マッチは3ゲームとし、1対1となった後の最終ゲームでは、どちらかの得点が5ポイントになったときにエンドを交代する。
- (6) サービスは2本交替とし、10ポイント対10ポイント以降は1本交替とする。
- (7) 促進ルールはゲーム開始後8分経過した時点で適用する。
- (8) タオルの使用は各ゲームの開始から6ポイントごと、及び最終ゲームのエンド交替時とする。

- 5 交流方法 個人戦【男子ダブルス（混合ダブルス可）、女子ダブルス】
3～4組で予選リーグを行い、各リーグの1・2位グループ、3・4位グループでの決勝トーナメントを行う。
- 6 参加料 (1) 一人 800 円（1日傷害保険料をふくむ。）
※障害者手帳をお持ちの方で、減額を申し出される方は半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 7 参加資格 (1) 年齢基準は、平成27年4月1日現在とする。
(2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) 参加申込締切後の変更は、疾病・傷害等特別な場合に限り、代表者会議において認める。
(4) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 8 表彰 決勝トーナメント戦の上位4組を表彰する。
- 9 参加申込 連絡責任者は申込書に参加料を添えて居住地の市町スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。

申込書提出期限 平成27年4月10日（金）厳守

- 10 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、健康保険証を持参すること。
(2) 服装については、日本卓球協会「ラージボール卓球ルール」を適用する。
(3) 選手は、チーム名・選手名を表示したゼッケンを付けること。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

4 ラージボール卓球【男子ダブルス（混合ダブルスも可）】参加申込書

区分	129歳以下・130歳～144歳・145歳以上 <u>（該当区分を○で囲んでください。）</u>				
チーム名					
連絡責任者	氏名		電話番号		
	住所	〒			
No.	氏名	年齢	市町名	所属	初参加
1					○・×
					○・×
2					○・×
					○・×
3					○・×
					○・×
4					○・×
					○・×
5					○・×
					○・×
6					○・×
					○・×
7					○・×
					○・×
8					○・×
					○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。なお、参加に当たって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会 委員長 様

4 ラージボール卓球（女子ダブルス）参加申込書

区 分	129歳以下・130歳～144歳・145歳以上 <u>（該当区分を○で囲んでください。）</u>					
チーム名						
連絡責任者	氏名				電話番号	
	住所	〒				
No.	氏 名	年 齢	市町名	所 属	初参加	
1					○・×	
					○・×	
2					○・×	
					○・×	
3					○・×	
					○・×	
4					○・×	
					○・×	
5					○・×	
					○・×	
6					○・×	
					○・×	
7					○・×	
					○・×	
8					○・×	
					○・×	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。なお、参加に当たって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会 委員長 様

5 武術太極拳実施要項

1 日時 平成27年5月24日(日) 受付 9:00 開始式 9:30
交流開始 10:00

2 会場 佐賀市立体育館(佐賀市本庄町大字本庄)

3 実施種目

◎個人競技の部(曲なし)	
・規定競技部門 ①総合太極拳規定套路 ABC ②24式太極拳 ABC	・自選競技部門 ③太極剣・刀・扇 ④48式・88式太極拳 ⑤楊式・陳式・呉式・孫式・その他太極拳 ⑥24式太極拳(曲ありもOK)
◎団体競技部門(曲の有無 どちらでもよい) ※人数の制限はない	
⑦24式太極拳 ⑧対練 ⑨太極拳推手規定套路	⑩楊式・陳式・呉式・孫式・その他太極拳 ⑪太極剣・刀・扇

4 交流規則・方法

- (1) (公社)日本武術太極拳連盟の競技ルールを適用する。ただし、一部交流大会特別ルールを適用する。
- (2) 審判員の構成は交流大会特別ルールにて決定する
- (3) 参加者は、各自演技時間と音楽の有・無を申告する。
- (4) 出場順は、交流大会事務局にて公正に決定する。

5 参加資格

- (1) 年齢基準は平成27年4月1日で、20歳以上の男女とする。
- (2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
- (3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。

6 表彰

各部門1～3位に賞状と副賞、その他にきらめき賞(80歳以上)と全員に参加賞を与える。

7 参加料

- (1) 一人 800円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
- (2) 参加料納入後の返却は行わない。

8 参加申込

申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

9 その他

- (1) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
- (2) 服装については、原則として定めない。
- (3) 履き物は底の平らな踵のないスポーツシューズを使用すること。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

5 武術太極拳(個人)参加申込書

連絡責任者		氏名				電話番号	
		住所	〒				
No.	氏名	性別	初参加	生年月日(年齢)	住所・電話番号	種目・曲名(CD・カセット)	
1			○・×	()	〒 tel	.	
2			○・×	()	〒 tel	.	
3			○・×	()	〒 tel	.	
4			○・×	()	〒 tel	.	
5			○・×	()	〒 tel	.	
6			○・×	()	〒 tel	.	
7			○・×	()	〒 tel	.	
8			○・×	()	〒 tel	.	
9			○・×	()	〒 tel	.	
10			○・×	()	〒 tel	.	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

5 武術太極拳(団体)参加申込書

連絡責任者		氏名				電話番号	
		住所	〒				
No.	氏名	性別	初参加	生年月日(年齢)	住所・電話番号		
1			○・×	()	〒	tel	
2			○・×	()	〒	tel	
3			○・×	()	〒	tel	
4			○・×	()	〒	tel	
5			○・×	()	〒	tel	
6			○・×	()	〒	tel	
7			○・×	()	〒	tel	
8			○・×	()	〒	tel	
9			○・×	()	〒	tel	
10			○・×	()	〒	tel	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

武術太極拳（団体）種目別参加者一覧

団体名 _____

※個人ごとに参加種目に○印を記入してください。

No.	氏名	種目：	種目：	種目：	種目：
		曲名：	曲名：	曲名：	曲名：
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
計		人	人	人	人

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

6 年齢別テニス実施要項

- 1 日時 平成27年5月24日(日)
受付開始 8:30 開始式 8:45 交流開始 9:00
- 2 会場 小城公園テニスコート(小城市小城町)
- 3 交流種目 (1) 30歳代男女混合ダブルス
(2) 40歳代男女混合ダブルス
(3) 50歳以上男女混合ダブルス
- 4 交流規則 (1) 「(公財)日本テニス協会競技規則」を準用する。
(2) 審判は全試合セルフジャッジとする。
(3) 使用球は(公財)日本テニス協会公認球とする。
- 5 交流方法 (1) 3~4チームによる予選リーグを行い、各パート1位が決勝トーナメントへ進出する。
(2) 全試合6ゲーム先取とする。(5-5後、タイブレイク)
- 6 参加資格 (1) 年齢基準は平成27年4月1日現在とする。
(2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 7 参加料 (1) 一人 800円 (1日傷害保険料を含む。)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 表彰 各種目3位まで表彰する。
- 9 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ申し込むこと。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 10 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受けることを原則とする。
(2) 服装については、テニスウェアであればカラーの制限はない。
(3) 荒天時の対応 5月24日(日)午前7時に態度決定。
問い合わせ先 実行委員 小島和文 080-1745-2165
(4) 荒天延期の場合5月31日(日)同一会場で実施

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

6 年齢別テニス参加申込書

	30歳代男女混合ダブルス
	40歳代男女混合ダブルス
	50歳以上男女混合ダブルス

※ 参加を希望する種目欄に○印を記入すること。

連絡責任者	氏名		電話番号		
	住所	〒			
	氏名	生年月日(年齢)	住所	電話番号	初参加
男子		()	〒		○・×
女子		()	〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

7 年齢別ソフトテニス実施要項

- 1 日 時 平成27年5月24日(日) 受付開始 8:30 開始式 9:00
交流開始 9:30
- 2 会 場 佐賀市立テニスコート(佐賀市本庄町大字本庄)
- 3 交流種目 (1) 40歳以上男子と35歳以上女子のミックスダブルス
(2) 50歳以上男子と45歳以上女子のミックスダブルス
(3) 60歳以上男子と55歳以上女子のミックスダブルス
(4) 65歳以上男子と60歳以上女子のミックスダブルス
(5) 70歳以上男子と65歳以上女子のミックスダブルス
- 4 交流規則 「(公財)日本ソフトテニス連盟競技規則」を準用する。
- 5 交流方法 (1) 各種目別に予選リーグ戦を行い、各パートの1位が決勝トーナメント又は決勝リーグに進出する。又、参加数が少ない種目については、リーグ戦のみで順位を決する。
(2) 全試合7ゲームマッチとする。
(3) 審判は、準決勝からは本部審判とするが、それまでは原則として予選リーグ戦は試合のないペア、決勝トーナメント戦は敗者ペアによる審判とする。
- 6 参加資格 (1) 年齢基準は平成27年4月1日現在とする。
(2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 7 参加料 (1) 一人 800円(1日傷害保険料を含む。)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 表 彰 各種目上位3位までを表彰する。
なお、参加ペアが少ない種目は、1位又は2位までの表彰となる場合もある。
- 9 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ申し込むこと。
申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守
- 10 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受けることを原則とする。
(2) 服装については、原則として定めない。(テニスシューズは必ず着用。)
(3) 荒天時の対応 5月24日(日)午前6時に態度決定
問い合わせ先 実行委員 平野芳継 090-3015-3423
(4) 荒天延期の場合 5月31日(日)同一会場で実施

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

7 年 齢 別 ソ フ ト テ ニ ス 参 加 申 込 書

	40歳以上男子と35歳以上女子のミックスダブルス
	50歳以上男子と45歳以上女子のミックスダブルス
	60歳以上男子と55歳以上女子のミックスダブルス
	65歳以上男子と60歳以上女子のミックスダブルス
	70歳以上男子と65歳以上女子のミックスダブルス

※ 参加を希望する種目欄に○印を記入すること。

連絡責任者	氏名				携帯電話番号 (又は固定電話番号)	
	住所	〒				
氏名	性別	生年月日	年齢	住 所	携帯電話番号 (又は固定電話番号)	初参加
			歳	〒		○・×
			歳	〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中、万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

8 バウンドテニス実施要項

1 日時 平成27年5月24日(日) 受付 9:00 開始式 9:30
交流開始 9:45

2 会場 小城体育センター(小城市小城町畑田)

3 チーム編成

	監督	選手	計
		16歳以上	
男子	(1)	3	6
女子		3	

4 交流種目 (1) チーム戦(男子ダブルス、女子ダブルス、混合ダブルスの3組)
(2) チーム別対抗BTラリー戦
(3) 55歳以上ダブルスの部
①男女比は問わない。
②本種目のみの参加は可能である。
③チーム戦にエントリーしている者も参加条件を満たしていれば参加することができる。

5 交流規則 (1) 「(一財)日本バウンドテニス協会競技規則」を準用する。
(2) 審判は原則として相互審判とする。

6 交流方法 ダブルス戦
(1) 男子、女子、混合ダブルスの3種目3ポイント制によるチーム対抗戦とする。
(2) 原則として予選リーグ戦を行い、各パート1位による決勝トーナメント戦を行う。
(3) 7ゲームマッチとし、4ゲーム先取をもって勝ちとする。
(4) 勝率が同じ場合の順位決定は次の順序による。
①得失ゲーム組数 ②得失ゲーム差 ③得失ポイント数差
④当該チームの対戦成績
(5) 3種目(男子・女子・混合)の対抗戦とし、2種目を先取しても3種目目の試合も行う。
(6) 各試合前に選手の組み合わせ変更を認める。ただし、1試合において2種目の出場はできない。

チーム別対抗B T ラリー戦

- (1) 全参加チームによるチーム対抗とし、1試合を行う。
- (2) 試合は1分間のラリー戦を3回行い、その合計数で順位を決定する。
- (3) 同数の場合には3回目の打数の多かったチームの勝ちとする。3回目も同数の場合には2回目の打数の多かったチームの勝ちとする。2回目も同数の場合には該当するチームで1分間のラリー戦を勝負がつくまで行う。

- 7 参加料 (1) 一人 800 円 (1日傷害保険料を含む。) ※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 参加資格 (1) 年齢基準は平成27年4月1日現在とする。
(2) 原則として、種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 9 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 10 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、健康保険証を持参すること。
(2) 服装については、原則として定めない。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

8 バウンドテニス参加申込書

(チーム戦の部)

チーム名						
連絡責任者	氏名				電話番号	
	住所	〒				
No.	構成	氏名	年齢	住所	電話番号	初参加
1	男子 ダブ	男		〒		○・×
2	ルス	男		〒		○・×
3	女子 ダブ	女		〒		○・×
4	ルス	女		〒		○・×
5	混合 ダブ	男		〒		○・×
6	ルス	女		〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 監督はNo.に○印をつけること。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

(55歳以上ダブルスの部)

氏名	性	年齢	住所	電話番号	初参加
			〒		○・×
			〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会 委員長 様

9 壮年ボウリング実施要項

- 1 日 時 平成27年5月31日(日)
- | | |
|-------|-------------------|
| 受 付 | 9:00 |
| 開 始 式 | 9:15 |
| 交流開始 | 予選前半戦 9:30~11:00 |
| | 予選後半戦 11:15~12:45 |
| | 決 勝 戦 13:15~14:45 |
| | 表 彰 式 15:00~15:30 |
- 2 会 場 メリーランドタケオボウル(武雄市朝日町甘久)
- 3 交流種目 チーム
- (1) 50歳代男女混合ダブルス
 - (2) 60歳以上男女混合ダブルス
- 4 交流規則 「JBC選手権競技会規定」並びに「JBC競技規則」を併用する。
- 5 交流方法 予選前半戦、チーム6ゲーム(個人3ゲーム)、及び予選後半戦チーム6ゲーム(個人3ゲーム)を投球し、チーム12ゲームの総得点により、部門別に上位6チームは決勝戦へ進出する。
- 決勝戦はチーム6ゲーム(個人3ゲーム)を投球し、チーム18ゲームの総得点により各部門別に順位を決定する。
- 予選前半戦、後半戦はレーンを移動し、決勝戦は指定レーンで競技を行う。
- 6 HDCP規定 年齢基準を平成27年4月1日現在とし、
- | | | |
|-----------|------------|-------------|
| 70~74歳・5点 | 75~79歳・10点 | 80歳~84歳・15点 |
|-----------|------------|-------------|
- 85歳以上・20点とする。
- 7 参加資格 (1) 年齢基準は平成27年4月1日現在とする。
- (2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
- (3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。

- 8 参加料 (1) 一人 800 円 (1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
- (2) 参加料納入後の返却は行わない。
- (3) レーン使用料として1チーム6,000円(個人3,000円)
決勝進出チームは別途3,000円(個人1,500円)が必要。
尚、レーン使用料は大会当日会場にて徴収する。
- 9 表彰 (1) 各部門別に第1位～6位までを表彰する。また、各部門別にチームハイ
ゲーム、チームハイシリーズを表彰する。
- (2) 参加者に参加賞(記念品)を授与する。
- 10 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい
者スポーツ協会へ申しこむこと。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 11 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
- (2) ユニフォーム等の服装については、原則として定めない。
- (3) ゲーム中は禁煙とする。
- (4) 水分補給のための飲食については、ボウラーズベンチ以外で他の選手に
迷惑のかからないようにすること。
- (5) 昼食休憩時間は設けないので、各自シリーズの合間にとること。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

9 壮年ボウリング参加申込書

	50歳代男女混合ダブルス
	60歳以上男女混合ダブルス

※ 参加を希望する種目欄に○印を記入すること。

連絡責任者	ふりがな 氏名					
	住所	〒		電話		
	ふり 氏	がな 名	生年月日 (年齢)	住 所	電話番号	初参加
男子			()	〒		○・×
女子			()	〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

10 マスターズ陸上競技実施要項

1 日 時 平成27年5月17日(日) 受付 9:30
 開始式 10:00
 交流開始 10:30

2 会 場 佐賀県総合運動場 陸上競技場(佐賀市日の出2丁目)

3 交流種目 (1) 競技クラス

<p>【男子】 18~24、25~29、30~34、35~39、40~44、 45~49、50~54、55~59、60~64、65~69、 70~74、75~79、80歳以上</p> <p>【女子】 18~24、25~29、30~34、35~39、40~44、 45~49、50~54、55~59、60~64、65歳以上</p>

(2) 種目(各クラス共通)

<p>【男子】 100m、200m、400m、800m、1500m、 60m、3000m、5000m ※5000mは30~59歳までの6クラス 走幅跳、走高跳、三段跳、砲丸投、円盤投、やり投</p> <p>【女子】 100m、200m、800m、1500m、 60m、3000m、5000m ※5000mは25~49歳の5クラス 走幅跳、走高跳、砲丸投、円盤投、やり投</p>
--

4 交流規則 「(公財)日本陸上競技連盟規則」及び「(公財)日本マスターズ陸上競技連合規則」を準用する。投擲種目における用具の使用基準は下表による。

	クラス	砲丸	円盤	やり	備考
男子	18~29歳	7.26kg以上	2kg以上	800g以上	競技規則の規定による仕様のうち重量のみを明記した
	30~49歳				
	50~59歳	6kg以上	1.5kg以上	700g以上	
	60~69歳	5kg以上	1kg以上	600g以上	
	70~79歳	4kg以上		500g以上	
	80歳以上	3kg以上		400g以上	
女子	18~24歳	4kg以上	1kg以上	600g以上	競技規則の規定による仕様のうち重量のみを明記した
	25~49歳				
	50~59歳	3kg以上	1kg以上	500g以上	
	60~74歳				
	75~79歳	2kg以上	0.75kg以上	400g以上	
	80歳以上				

- 5 交流方法 トラック競技は全種目タイムレースとし、フィールド競技における試技は3回とする。
- 6 参加料 (1) 一人 800 円 (1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 7 参加資格 (1) 年齢基準は平成27年4月1日現在とする。
【男子は満18歳以上、女子は満18歳以上】※学連登録者を除く
(2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(3) 1人の参加できる種目は3種目までとする。
(4) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 8 表彰 各クラス各種目の上位3位までを表彰する。
- 9 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 10 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
(2) ユニフォーム等の服装については、原則として定めない。
(3) 大会参加にあたり、平成27年度日本マスターズ陸上競技連合への未登録者が記録を公認するためには、佐賀マスターズ陸上競技連盟の一時登録を必要とするため、一時登録料を大会当日徴収する。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

10 マスターズ陸上競技参加申込書

氏名	(フリガナ)			マスターズ 登録 No.	ナンバー カード	
住所	〒			電話番号		※初参加 ○・×
性別		クラス		生年月日	T・S	年齢
出場種目	①		②		③	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

種目別申込個人票 (1種目1枚)			
性別	男子 ・ 女子		
クラス		年齢	
種目		市町名	
氏名		ナンバー カード	

種目別申込個人票 (1種目1枚)			
性別	男子 ・ 女子		
クラス		年齢	
種目		市町名	
氏名		ナンバー カード	

種目別申込個人票 (1種目1枚)			
性別	男子 ・ 女子		
クラス		年齢	
種目		市町名	
氏名		ナンバー カード	

※ナンバーカード欄は記入不可

上記のとおり、参加料を添えて参加を申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭
実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

11 インディアカ実施要項

- 1 日 時 平成27年5月24日(日)
受 付 9:00 開始式 9:30 交流開始 9:45
- 2 会 場 諸富文化体育館(佐賀市諸富町大字諸富津)
- 3 競技種別 (1)一般男女混合 (2)一般女子 (3)シニア男女混合
※1チーム5~8名で、20歳以上の者で構成すること。
※監督は選手を兼ねることができる。この場合選手欄に必要事項を記入すること。
※一般男女及びシニア男女混合において、コート内は、男子2名・女子2名を原則とするが、男子の代わりに女子が出場することができる。
※シニア男女混合は、45歳以上の者で構成すること。
- 4 競技規則 (一社)日本インディアカ協会の定めたルールに準じ、本大会の実施要項に基づき執り行う。
- 5 競技方法 (1)予選リンクリーグ戦を行い、決勝は、参加チーム数により競技方法を決定する。
(2)ネットの高さは、一般男女混合(2.15m)・一般女子(2.00m)・シニア男女混合(2.00m)とする。
(3)ラリーポイント制18点先取の3セットマッチとする。
ただし3セット目は、15点先取とする。
(4)予選リーグ及び決勝戦において、勝率が同じ場合は次の順序で順位を決定する。
①得失セット差 ②得失点差 ③抽選
- 6 参加資格 (1)年齢基準は、平成27年4月1日現在とする。
(2)その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 7 参加料 (1)一人 800円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2)参加料納入後の返却は行わない。
- 8 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。
申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守
- 9 その他 (1)参加者は事前に健康診断を受け、健康保険証を持参すること。
(2)ユニフォーム等の服装については、原則として定めない。
(3)選手は番号を表示したゼッケンを付けること。

※申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

11 インディアカ参加申込書

チーム名						参加種目	一般男女混合 ・ 一般女子 シニア男女混合	
連絡責任者		氏名					電話	
		住所	〒				携帯	
監督		氏名					年齢	
		住所	〒				電話	
No.	構成	性別	氏名	年齢	住所	電話番号	初参加	
1	選手				〒		○・×	
2	選手				〒		○・×	
3	選手				〒		○・×	
4	選手				〒		○・×	
5	選手				〒		○・×	
6	選手				〒		○・×	
7	選手				〒		○・×	
8	選手				〒		○・×	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 監督が選手を兼ねる場合は、選手欄にも記入すること。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて参加を申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

12 フォークダンス実施要項

- 1 日 時 平成27年5月24日(日)
受 付 9:00 開始式 9:20 交流開始 9:30
- 2 会 場 大和勤労者体育センター(佐賀市大和町大字川上)
- 3 目 的 (1) 世界各国の楽しく易しいフォークダンスとレクリエーションダンス・日本民踊などを県民に普及する。
(2) ダンスをとおして健康で明るく生き生きとした日常生活の一層の充実を図る。
- 4 交流種目 第1部「みんなで踊ろう」 初めての人でも踊れ、1人でも参加できる。
 - ・世界の国々の楽しくて易しいフォークダンスの数々
 - ・レクリエーションダンス
 - ・日本全国の愉快的な民踊を踊ろう第2部「サークル発表会」 グループで参加。
 - ・サークルで踊っているダンスの発表会発表は、フォークダンス・レクリエーションダンス・日本民踊・ラウンドダンス
第3部「楽しく踊ろう」 第1部と同じで、楽しく踊る。
- 5 交流方法 参加者全員で楽しく易しい愉快的なフォークダンス・レクリエーションダンス・民踊など年齢を問わず、子どもから高齢者まで楽しくダンスを行う。
- 6 参加資格 (1) 本大会には、元気で佐賀県民であれば、子供から高齢者まで年齢は問わない。ただし、中学生以下の参加については、保護者または責任者が同行すること。
(2) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 7 参 加 料 (1) 一人 大人 800円 子ども(小学生以下) 400円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 参加申込 (1) 団体での申込みは連絡責任者が、個人での申し込みは本人が、申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ申し込むこと。
(2) 当日でも受け付けるが、受付にて参加料を必ず納入すること。
申込書提出期限 平成27年4月10日(金)
- 9 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
(2) 踊れる服装で、室内シューズを持参すること。
(3) 昼食・お茶は、持参ください。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

12 フォークダンス参加申込書(団体用)

参加を希望する種目欄に○を記入すること。

	第 1 部	参加者居住地市町名	市・町
	第 2 部	所属団体(サークル)名	
	第 3 部		

連絡責任者	氏名						電話	
	住所	〒						
No.	種別	氏名	性別	生年月日(年齢)	住所	電話番号	初参加	
1	(監督)			()	〒		○・×	
2				()	〒		○・×	
3				()	〒		○・×	
4				()	〒		○・×	
5				()	〒		○・×	
6				()	〒		○・×	
7				()	〒		○・×	
8				()	〒		○・×	
9				()	〒		○・×	
10				()	〒		○・×	

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 種別欄には、フォークダンス→「フ」、民踊 →「民」を記入すること。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

12 フォークダンス参加申込書(個人用)

参加を希望する種目欄に○を記入すること。

	第 1 部
	第 2 部
	第 3 部

参加者居住地市町名	市・町
-----------	-----

ふりがな 氏 名	性別	生年月日 (年齢)	住 所	電話番号	初参加
		T S H () 歳	〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

※ 中学生以下の参加者は、下記に同行の保護者または責任者を記入のこと。

氏 名	住 所	電 話 番 号

上記のとおり参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

13 スポーツ吹矢実施要項

- 1 日 時 平成27年5月24日(日)
受 付 9:30 開始式 9:45 交流開始 10:00
- 2 会 場 佐賀勤労者体育センター(佐賀市兵庫町大字藤木)
- 3 交流種目 個人戦(距離5~7m、4ラウンド)
(1) ジュニアA(小学1年生~小学3年生の男女)
(2) ジュニアB(小学4年生~小学6年生の男女)
(3) ジュニアC(中学生の男女)
(4) 一般男子(高校生以上で経験1年未満)
(5) 一般女子(高校生以上で経験1年未満)
(6) フリー男子(年齢・経験に関係なし)
(7) フリー女子(年齢・経験に関係なし)
(8) 障がい者ジュニア(中学生以下)
(9) 障がい者男子(高校生以上)
(10) 障がい者女子(高校生以上)
- 4 交流規則・方法 (1) 「(一社)日本スポーツ吹矢協会競技規則」を準用する。
(2) 的に矢を打ち、合計点数で競技を行う。
- 5 参加資格 (1) 平成27年4月1日現在、小学生以上の男女とする。ただし、中学生以下の参加については、保護者または責任者が同行すること。
(2) 車椅子使用の参加可。
(3) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
(4) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 6 参加料 (1) 大人800円 子ども(小学生以下)400円(1日傷害保険料を含む。)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 7 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ申し込むこと。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 8 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
(2) ユニフォーム等の服装については、原則として定めないが室内用シューズを持参すること。
(3) 障がい者については、障害に応じて介助者をお願いします。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

13 スポーツ吹矢参加申込書

※参加希望する種目に○を付けること。

	ジュニアA	小学1年生～小学3年生の男女
	ジュニアB	小学4年生～小学6年生の男女
	ジュニアC	中学生の男女
	一般男子	高校生以上で経験1年未満
	一般女子	
	フリー男子	年齢経験に関係なし
	フリー女子	
	障がい者ジュニア	中学生以下
	障がい者男子	高校生以上
	障がい者女子	高校生以上

氏名	性別	生年月日(年齢)	住所	電話番号	初参加
		()歳	〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数参加は「×」を○で囲んでください。

※ 中学生以下の参加者は、下記に同伴の保護者または責任者を記入のこと。

氏名	住所	電話番号

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

14 オリエンテーリング実施要項

- 1 日時 平成27年5月24日(日) 小雨決行 受付 午前9時30分～11時30分
- 2 会場 佐賀県立森林公園(集合場所:みどりの森県営球場前)
住所:佐賀市久保田町大字徳万
- 3 競技形式 個人、トリムともにフリーポイントOL(ピンパンチ・チェック方式)
※フリーポイントオリエンテーリングとは、地図上の全てのコントロールを自由な順番で探して、正確により早くフィニッシュするゲーム感覚のスポーツ。

- 4 コントロール位置説明
(1) IOF記号(個人の初心者及びトリムの各クラスは文字)を使用。
(2) 事前申込者のみ記入済み。その他はマスターマップ方式とする。

5 クラス

種別	クラス	
個人 (男女別)	一般A	経験豊富な者(年齢制限なし)
	壮年A	40歳以上の経験豊富な者
	一般B	経験中位の者(年齢制限なし)
	壮年B	40歳以上の経験中位の者
	初心者	経験の少ない者(年齢制限なし)
トリム (グループ)	小学生組	小学生で構成するグループ
	中学生組	中学生で構成するグループ
	一般組	高校生以上の者を含むグループ
	家族組	小学生を含む家族

- 6 地図 縮尺1:4,000 等高線間隔2m 5色刷 走行可能度4段階
- 7 参加料
(1) 個人の部 一人 800円(1日傷害保険料を含む)
(2) トリムの部 一組 800円×人数(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(3) 小学生は400円。未就学児は無料。
(4) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ申し込むこと。
申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守
- 9 問い合わせ 〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1096-1 瀬戸口隆洋 気付
佐賀県オリエンテーリング協会
TEL 0952-86-3085
- 10 その他
(1) 競技に必要なものは、コンパス、時計及び雨具等です。
なお、コンパスは貸し出しもします。
(2) 参加者が自分自身あるいは他人に与えた損害等については、主管者は一切責任を持ちません。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

14 オリエンテーリング参加申込書

氏名	生年月日	性別	年齢	住所（上段）	個人・トリムの別	クラス
	※初参加			電話番号（下段）		
(代表者)				〒		
	○・×					
				〒		
	○・×					
				〒		
	○・×					
				〒		
	○・×					
				〒		
	○・×					

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加を申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭
実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

15 ハイキング実施要項

- 1 日時 平成27年5月24日(日)
受付 8:30 開始式 9:00~9:20
出発 9:30 下山予定 15:00
- 2 会場 井原山・雷山山系縦走(佐賀市富士町)
- 3 受付場所 富士町神水川・雷山登山口(布巻林道口)(午前9時までに受付を完了すること)
- 4 コース(歩行距離:約8.0km)

神水川登山口	……………	古場岳登山口	……………	鉄塔	……………	井原山(H=983m)
9:30		9:50		10:35		11:20~12:20(昼食)
……………	雷山(H=955.3m)	……………	神水川登山口(出発地)			
	13:50		14:40			

- 5 参加対象 佐賀県民なら誰でも参加できる。ただし、中学生以下の参加については、保護者または責任者が同行すること。
- 6 定員 50名
- 7 参加料 (1) 大人 800円 子ども(小学生以下) 400円(1日傷害保険料含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 8 参加申込 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ申し込むこと。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 【当日参加も可】

- 9 その他 (1) 参加者は事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
(2) 服装は、長袖シャツ、長ズボンを必ず着用すること。また、携行品として弁当、水筒、防寒具、雨具等を持参すること。
(3) 集合場所から解散場所までは山岳連盟指導員が誘導する。
(4) コース及びタイムはおおよその目安であり、当日の天候等により変更することがある。
(5) 小雨決行とするので雨具を必ず持参すること。荒天で実施できなかった場合は翌週の5月31日(日)に順延する。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

15 ハイキング参加申込書

No.	氏名	年齢	性別	住所	備考	初参加
1	(代表者)			〒	Tel (代表者)	○・×
2				〒		○・×
3				〒		○・×
4				〒		○・×
5				〒		○・×
6				〒		○・×
7				〒		○・×
8				〒		○・×
9				〒		○・×
10				〒		○・×
11				〒		○・×
12				〒		○・×
13				〒		○・×
14				〒		○・×
15				〒		○・×

- ※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。
 ※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭 実行委員会 委員長 様

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

16 ミニテニス実施要項

- 1 日 時 平成27年5月24日(日)
受 付 9:00 開始式 9:30 交流開始 9:45
- 2 会 場 **多久市立中央小中学校(多久市南多久町大字下多久)……男女混合ダブルス**
男子ダブルス、女子ダブルス
~~旧北部小学校体育館(多久市北多久町大字小侍)……男女混合ダブルス~~
~~旧緑が丘小学校体育館(多久市北多久町大字小侍)……男子ダブルス、女子ダブルス~~
- 3 交流種目 (1) 一般男子ダブルス(フリー)の部
(2) 一般女子ダブルス(フリー)の部
(3) 一般女子ダブルス(60歳以上)の部
(4) 男女混合ダブルス(フリー)の部
(5) 男女混合ダブルス(50歳以上)の部
(6) 男女混合ダブルス(65歳以上)の部
- 4 交流規則 別添資料「ミニテニス」に従い実施する。
- 5 交流方法 (1) 各種目とも予選環状リーグ戦を行い、予選順位ごとに交流戦を実施する。
(2) 試合は3ゲームマッチで行い、2ゲーム先取。ゲームは6ポイント先取とする。
(ジュースは行わない。)但し、予選は2セットマッチとする。
(3) 予選の順位決定方法は次の順で決定する。
① 得失セット数差 ② 得失点差 ③ 対戦相手の優勢チーム ④ 抽選
(4) 促進ルールを初戦から採用する。
進行状況により、特別促進ルール(SR戦)を行う。
- 6 参加料 (1) 一人 大人800円 子ども(小学生以下)400円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
(2) 参加料納入後の返却は行わない。
- 7 参加資格 (1) 平成27年4月1日現在で満20歳以上の男女とする。
(2) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。
- 8 参加申込 (1) 申込書に参加料を添えて居住地の市町生涯スポーツ主管部局又は佐賀県障がい者スポーツ協会へ提出すること。
(2) 申込書提出期限以降は受け付けない。

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

- 9 その他 (1) 参加者は、事前に健康診断を受け、当日は健康保険証を持参すること。
(2) 服装については、競技のできる服装とする。
(3) 参加に際しては、体育館シューズ、ラケット、練習用ボールを持参することとし、試合用のボールは主管者で準備する。

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

16 ミニテニス参加申込書

※ 参加を希望する種目に○を付けること。

	一般男子ダブルス（フリー）の部
	一般女子ダブルス（フリー）の部
	一般女子ダブルス（60歳以上）の部
	男女混合ダブルス（フリー）の部
	男女混合ダブルス（50歳以上）の部
	男女混合ダブルス（65歳以上）の部

氏名	性別	年齢	住所	電話番号	初参加
(代表者)			〒		○・×
			〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたって、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

実行委員会 委員長 様

【別添資料】

ミニテニス

- <概要> ・ダブルス制で、基本的にワンバウンドしたボールを打ち合うゲーム。
・バドミントンコートを使用する。
・発祥は東京都立川市。高齢者の健康づくり教室の一環として生まれた。

<用具>

- | | |
|--------|--|
| ボール | ・ビニール製のボール（直径13～14cm、重さ30g以下） |
| ラケット | ・テニスラケットを小さくしたもの。
（グリップ部の長さ17cm以内、全長57cm以内） |
| ネットの高さ | ・床面から1.00m |
| コート | ・バドミントン（外側ライン） 縦13.40m×横6.10m |

<ルール>

- (1) 人数 ・ダブルス戦（2対2）
- (2) セット ・3ゲームマッチ（2ゲーム先取）1ゲーム6ポイント（ジュースは行わない）
- (3) 方法 ・プレーヤーは全てワンバウンド後、ツーバウンドする前に相手コートに打たなければならない。
・サービスされたボールをレシーブした後は、交互でなくペアのどちらが打ってもよい。
・プレーヤーのどちらか一方がジャンケンをし、勝った方がサービス及びレシーブのいずれか一つをとり、敗者は残りをとる。
・コートは1ゲーム終了ごとに、相手側と交替する。
・促進ルールを初戦から採用する。

サービスボールがコート中間点を通過した時、副審が計時し、1分間でタイムオーバーとなり、両ペアに1ポイントずつ加点される。

- (4) サーブ ・サービスは、自分の足元でワンバウンドさせたボールをウエストより下（打球点）で対角線上の相手コートに打たなければならない。
・サービスボールが支柱、ネット・支柱に固定されている得点板に当たって、正しくコートに入った場合は、繰り返しサービスができる。
・サービスは、サーバーの1人が続けて行い、ネットに向かって右側よりはじめ、左右交互に対角線上の相手コートに入れる。
・3ゲーム目のサービスは1ゲーム目のサービスをしたペアの右側の者が行い、次は左側が行う。ペア2人が終わると相手側のペアに交替し、以下ゲーム終了まで交互に行う。
- (5) 失点ポイント
- (サービス) ・ボールを持った手の平が上を向いていない場合、また故意にボールを回転させた時。
・サービスしたボールが相手のサービスコート内に落ちなかった場合。
・トスしたボールを打とうとしスイングし、打てなかったとき。
・サービスしたボールが、パートナーの身体やラケットに触れた時。
・サービスをウエストより上で打ったとき。
- (プレー中) ・ネットに身体及びラケットに触れた場合と、オーバーネットした場合。
・ボールを打とうとしてラケットに2度以上触れた時。
- (6) セーフ ・ラインに触れたボールは全てセーフ。
・ボールがポストの外側を通過してもネットの高さ1メートルを確保して相手方のコートに正しく落ちた場合。
・ボールがポールやネットに触れても、正しく相手コートに入ったとき。

17 卓球バレー実施要項

(6人対6人で卓球台を取り囲んで行うゴロ卓球)

1 日 時

平成27年 5月24日(日)	受 付	9:00
	開 始 式	9:30
	講 習 会	10:00
	交流試合	10:30

2 会 場 多久市体育センター(多久市北多久町大字小侍)

3 参加形態

- (1) 1チームのエントリーは12名までとする。
- (2) なお、個人での参加も可能。その場合、合同チームを編成する。

4 交流規則

- (1) 「日本卓球バレー連盟編競技規則」及び「西ブロック競技細則」に準ずる。
- (2) その他、本大会申し合わせ事項により、多少のルール緩和あり。

5 交流方法

- (1) 予選リーグを行い、上位チームによる決勝トーナメントと交流戦を行う。
- (2) 予選リーグは15点2セットマッチとする。
- (3) 予選リーグの順位決定方式は次の順で行う。
①勝ち点 ②直接対決の勝敗 ③全試合の得点率
- (4) 決勝トーナメントおよび交流戦は11点3セットマッチとする。
- (5) 参加チーム数等により、リーグを分けて行う。

6 参加料

- (1) 大人800円 子ども(小学生以下)400円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
- (2) 参加料納入後の返却は行わない。

7 参加資格

- (1) 子どもから高齢者まで、障害のあるなしにかかわらず誰でも参加できる。
- (2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
- (3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。

8 表 彰

決勝トーナメント戦の上位3チームと全チーム対象の敢闘賞2チームを表彰する。

※リーグが分けられた場合は、全リーグ同様に表彰する。

9 参加申込

申込書に参加料を添えて、(平日9時～17時まで：土、日、祝は申し込みができません。)

○居住地の市町生涯スポーツ主管部局

○佐賀県障がい者スポーツ協会(佐賀市天祐一丁目8番5号 電話0952-24-3809)

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

10 その他

(1) 参加者は事前に健康診断を受け、健康保険証を持参すること。

(2) 運動ができる服装で、室内シューズを持参すること。

(3) 昼食・飲料水は、持参ください。

(4) 問合せ先：佐賀県卓球バレー協会(事務局：山田力也)

TEL/FAX：0952-37-9281

E-mail：yamadar@nisiikyuu.ac.jp

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭
17卓球バレー参加申込書

チーム名					
No.	性	氏名(フリガナ)	年齢	住 所	初参加
1	男 女	※代表(連絡責任)者		〒 ※連絡先 TEL	○・×
2	男 女			〒	○・×
3	男 女			〒	○・×
4	男 女			〒	○・×
5	男 女			〒	○・×
6	男 女			〒	○・×
7	男 女			〒	○・×
8	男 女			〒	○・×
9	男 女			〒	○・×
10	男 女			〒	○・×
11	男 女			〒	○・×
12	男 女			〒	○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、計_____名 参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会委員長 様

18 アキュラシー及びディスタンス実施要項

1 日 時

平成27年5月24日(日)	受 付	9:00
	開 始 式	9:30
	講 習 会	10:00
	競技開始	10:30

2 会 場 スポーツパーク川副 多目的広場(佐賀市川副町大字鹿江)

3 参加形態 各個人及び団体による申し込み扱いとし、グループ編成を行う。

4 競技規則

- (1) 公益財団法人日本障害者スポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」に準ずるものとする。
- (2) その他、本大会用ルールを適用する。

5 競技方法

競技は下記の2種目とし、1人2種目出場することができる。

- ① ディスタンス競技(投げた距離を競う)男女別、立位投法・座位投法別
- ② アキュラシー競技(的に入った数を競う)

※アキュラシー競技はディスリート・ファイブ(5m)クラスとする。

6 参加料

- (1) 大人800円 子ども(小学生以下)400円(1日傷害保険料を含む)
※障害者手帳をお持ちの方で減額を希望される方は、半額とする。
- (2) 参加料納入後の返却は行わない。

7 参加資格

- (1) 子どもから高齢者まで、障がいのあるなしにかかわらず誰でも参加できる。
- (2) 原則として種目団体等の登録の有無は条件としない。
- (3) その他、第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭開催要項に定めるところによる。

8 表 彰

種目別、各競技組別について1位～3位までを表彰する。

9 参加申込

申込書に参加料を添えて、(平日9時～17時まで：土、日、祝は申し込みができません。)

○居住地の市町生涯スポーツ主管部局

○佐賀県障がい者スポーツ協会(佐賀市天祐一丁目8番5号 電話0952-24-3809)

申込書提出期限 平成27年4月10日(金) 厳守

10 その他

- (1) 用具は主催者で準備します。
- (2) 各個人・団体に持ち込まれたディスクの使用は禁止します。
- (3) 参加者は事前に健康診断を受け、健康保険証を持参すること。
- (4) 運動ができる服装で、汗拭きタオル等を持参すること。
- (5) 昼食・飲料水は、持参ください。
- (6) 少雨決行とするので雨具を持参すること。
- (7) 荒天時の対応 午前6時に態度決定。延期の場合、5月31日(日)に同会場で実施。
- (8) 問合せ先：佐賀県障害者フライングディスク協会(事務局：松田晃彦)

TEL：090-4352-1687

E-mail: vision-mbs@snow.ocn.ne.jp

※ 申込においてお寄せいただいた個人情報は、プログラムや交流結果への名前掲載及び申込者への連絡以外には使用いたしません。

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭

18 アクセラシー及びディスタンス参加申込書

団体名					
No.	性	氏名 (フリガナ)	年齢	住 所	初参加
1	男女	※代表 (連絡責任) 者		〒 ※連絡先 TEL	○・×
2	男女			〒	○・×
3	男女			〒	○・×
4	男女			〒	○・×
5	男女			〒	○・×
6	男女			〒	○・×
7	男女			〒	○・×
8	男女			〒	○・×
9	男女			〒	○・×
10	男女			〒	○・×
11	男女			〒	○・×
12	男女			〒	○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、計_____名 参加料を添えて申し込みます。

なお、参加にあたり、交流中万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けますが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日

第19回佐賀県さわやかスポーツ・レクリエーション祭実行委員会委員長 様