

平成31年3月16日

各 位

岡山県ペタンク連盟会長 毛利 鏡子  
岡山市ペタンク協会会長 浦上 雅彦

## 第32回全国健康福祉祭わかやま大会“ペタンク交流大会”

### 岡山県予選会及び岡山市予選会の開催について

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

連絡が遅くなりましたが、標記の大会を別記要項により開催いたします。

出場チーム数は、岡山県より1チーム、政令指定都市である岡山市より1チームを、全国健康福祉祭（ねんりんピック）の代表選手として選考をいたします。

つきましては、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

◎過去の出場者（今大会に参加できない者）

#### ○第28回やまぐち大会

- ・岡山県代表 藤井 博・田中孝一・佐藤由紀
- ・岡山市代表 那須卓二・新井三子・嶋 幸子

#### ○第29回ながさき大会

- ・岡山県代表 中村忠之・池田洋子・武元勝典
- ・岡山市代表 濱手貞男・石田和子・片山玲子・矢内靖夫

#### ○第30回あきた大会

- ・岡山県代表 高原能夫・田野紀栄・岸野元美
- ・岡山市代表 吉田 博・岩谷時子・福田忠義・岡本貴子

#### ○第31回とやま大会

- ・岡山県代表 上野堯三郎・永守修一・中山照子・大森加代子
- ・岡山市代表 歳森宏恒・上本泰子・藤原忠・丸尾恒夫

# 第32回全国健康福祉祭わかやま大会“ペタンク交流大会”

## 岡山県予選会及び岡山市予選会

- ◇趣 旨 ニュースポーツ“ペタンク”を通して、高齢者の健康・生きがいづくり、及び地域交流を進め、明るく活力のある長寿福祉社会の実現に寄与する。
- ◇主 催 岡山県ペタンク連盟・岡山市ペタンク協会
- ◇後 援 岡山県社会福祉協議会、岡山市社会福祉協議会（申請予定）
- ◇期 日 2019年4月27日（土） 午前9時受付 午前9時30分開始 ※雨天決行
- ◇会 場 岡山市 「ぶどうの里・古都南方スポーツ広場」（岡山市東区古都南方10）
- ◇参加費 1チーム 3,000円
- ◇参加資格
- ・ 岡山県予選会の参加者は、岡山市内を除き、岡山県内在住者とする。
  - ・ 岡山市予選会は、岡山市内在住者とする。市外在住者との混成チームは不可。
  - ・ 60歳以上（昭和35年4月1日以前に生まれた人）とする。
  - ・ ただし、選手のうち①1名以上は女性であること。また、②1名以上は70歳以上（男女不問、昭和25年4月1日以前に生まれた人）であること。①と②の方は常時選手としてプレーすること。①②同一人の場合も可能。
  - ・ 1チーム3人（ただし、監督1名と選手3名の合計4名でも参加可能）  
ただし、代表の選手が監督を兼任することができる。
  - ・ なお、これまでに全国健康福祉祭ペタンク交流大会に、過去4年の間に出場した者は、この大会には出場できない。
- ◇競 技
- ・ 対戦方法はトリプルスで行う。
  - ・ 予選会当日は、監督、選手全員が必ず参加すること。  
※万一揃って参加できない場合は、予選会の棄権とみなします。
  - ・ 試合には常時、女性と70歳以上（男女不問）の選手は、常に出場しなければならない。
  - ・ 日本ペタンク・ブール連盟競技規則に準じて行う。
- ◇表 彰
- ・ 全員に参加賞を贈る。
  - ・ 岡山県予選会及び岡山市予選会優勝チームは、11月9日（土）～12日（火）に、和歌山県岩出市で行われる「第32回全国健康福祉祭わかやま大会ペタンク交流大会」の出場権を得ることができる。
- ◇日 程
- 9:00～ 受付・抽選  
9:30～ 開会式・競技（予選リーグ・決勝トーナメント）  
17:00～ 表彰・閉会式（予定）
- ◇申 込
- ☆4月17日（水）必着で、別紙「参加申込書」に必要事項を記入し、下記へ申し込むこと。  
〒709-0806 赤磐市尾谷381 井上隆治 岡山県ペタンク連盟宛  
FAX (086) 955-0481
- ☆参加費は下記口座に振り込むこと。（振込者名を必ず付ける）  
郵便振替 口座番号 15160-37138731  
口座名称 岡山県ペタンク連盟
- ◇その他
- ・ 当日の昼食は、各自でご用意ください。
  - ・ 競技用マイボールをご持参ください。
  - ・ 万一の事故は参加者の責任でお願いします。
  - ・ 荒天の場合などの連絡先 井上 090-5267-9706 池田 090-7596-7758

# 第32回全国健康福祉祭わかやま大会“ペタンク交流大会”

締切日 4月17日(水) 厳守

## 岡山県予選会・岡山市予選会 参加申込書

チーム名	市町村名
------	------

区分	ふりがな 氏名	性別	生年月日 (年齢)	住 所 (電 話 番 号)	血液型
監督	選手も兼ねる。( )		大・昭 年 月 日 ( 歳)	TEL	
選手 ① 女性			大・昭 年 月 日 ( 歳)	TEL	
選手 ② 70歳 以上			大・昭 年 月 日 ( 歳)	TEL	
選手			大・昭 年 月 日 ( 歳)	TEL	

- ※ 出場選手は、監督、選手含め4名以内(3名でも可)
- ※ 予選会当日は本大会に出場するメンバーが、必ず全員参加すること。  
もし揃っていない場合は、出場できません。
- ※ 監督が選手もかねる場合は、( )内に○を入れること。
- ※ 女性が1名以上含まれていること。
- ※ また、70歳以上(男女を問わない)が1名以上含まれていること。
- ※ 氏名のふりがな、血液型等も、もれなく記入してください。

参加費(3,000円)を、 月 日に、郵便振替で申し込みます。

平成 年 月 日

代表者氏名 \_\_\_\_\_