

福岡県バウンドテニス協会会長 様

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会
会長 小川 弘 毅

第29回全国健康福祉祭ながさき大会（ねんりんピック長崎2016）
バウンドテニス交流大会参加選手等の推薦について（依頼）

本会事業の推進につきましては、平素から格別のご協力を賜り感謝申し上げます。
さて、本会では今年度も福岡県の委託を受け、長崎県で開催される標記大会に福岡県選手団を派遣いたします。
つきましては、下記のとおり参加選手等の推薦をお願いいたします。

記

1 大会概要

大会期間 平成28年10月15日（土）～18日（火）
詳細は別添「開催要領」のとおり

2 派遣日程

- (1) 10月14日（金）・・・・・・・・結団式（福岡県庁 正面玄関前）、前泊
- (2) 10月15日（土）・・・・・・・・総合開会式、監督者会議
- (3) 10月16日（日）、17日（月）・交流大会
- (4) 10月18日（火）・・・・・・・・解団

※派遣日程等は、一部変更になる可能性があります。詳細については後日お知らせします。

3 参加資格

- (1) 60歳以上（昭和32年4月1日以前に生まれた人）で福岡県内に居住する高齢者（両政令市に居住する高齢者は除く）
※両政令市からは、別途選手団が派遣されます。
- (2) 福岡県選手団として団体行動がとれる人。
※長崎県での現地合流や現地解散、単独行動などは認められません。

4 参加制限

昨年度、山口大会に選手として参加した方は、同一種目の参加は認められません。
※ふれあいスポーツ交流大会（グラウンド・ゴルフ、太極拳、ウォークラリー、ソフトバレーボール、サッカー、水泳、ダンススポーツ、ボウリング、ラグビーフットボール、ターゲットバードゴルフ、バウンドテニス、インディアカ）、シンポジウムは除きます。

5 参加申込（推薦）手続

(1) 種 目 バウンドテニス

(2) 推薦人数 1チーム 6人以上8人以内

監督 1人、選手 6人（男子3人・女子3人、登録選手8人以内）

※監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録すること。

※規定の登録選手数を超えて、監督が選手として登録することはできない。

(3) 提出書類

ア 別紙「推薦書」

イ 別紙「参加申込書」

ウ 別紙「健康調査票」

エ 別紙「ユニホームサイズ調査票」

オ 別紙「ユニホーム試着会参加確認票」

※「参加申込書」および「健康調査票」を事務局に提出いただく際には、別紙「参加申込書並びに健康調査票の確認について」をご留意の上、記載事項等の確認をお願いします。

※ユニホーム採寸のための試着会を**6月28日（火）、29日（水）の10時30分から15時まで、クローバープラザ 西棟8階 第3和室ABにて**行います。なお、交通費は、自費負担となりますのでご了承ください。

(4) 提出期限

ア **平成28年6月17日（金）**までに本会あて提出ください。

イ 予選等の関係で上記期日までに参加者を推薦できない場合は、推薦人数及び決定時期を事務局に連絡ください。

(5) その他

参加申し込み後の選手等の変更は原則として認められません。ただし、疾病・傷害等特別な理由がある場合は、提出書類の差替えが必要となりますので、速やかに事務局に連絡ください。

6 経 費

(1) 参加に伴う個人負担額は、**43,000円程度**の見込みです。

ア 内 訳 貸切バス、宿泊費、国内旅行総合保険、昼食費、選手団バス乗車証代、ユニホーム代等の半額

イ その他 出発日（10月14日）の自宅から県庁まで及び福岡帰着日（10月18日）の解散場所から自宅までの交通費は各自全額負担となります。

(2) 交流大会参加費及びゴルフ競技のプレー代は本会で負担します。

7 その他

9月頃に福岡県選手団の監督・代表者会議を開催する予定です。

8 事務局

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

地域福祉部 共生社会推進課 担当 森、大神

〒816-0804 春日市原町3丁目1番地7 クローバープラザ6階

TEL 092-584-3377 FAX 092-584-3369

参加申込書並びに健康調査票の確認について

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

- 1 参加申込書並びに健康調査票は、第29回全国健康福祉祭ながさき大会（ねんりんピック長崎2016）の参加者全員を対象としますので、推薦人員と参加申込者数、健康調査票の枚数の確認をお願いします。
- 2 参加申込書は、下記事項にご留意の上、確認をお願いします。
 - (1) 参加者の該当する記入欄がすべて記入されていますか。
 - (2) 参加申込書記載の注意書きのとおり記入されていますか。
- 3 健康調査票は、下記事項にご留意の上、確認をお願いします。
 - (1) 調査項目のいずれかに○印が記入されていますか。
 - (2) 調査項目イ～キに○印が記入されている場合は、医師の証明欄に記入がありますか。

※所見欄に「本大会に出場しても差し支えない」旨記載された医師の診断書がある場合は、ホッチキス留めしてください。
 - (3) 誓約書欄の日付の記入、本人及び家族代表の自署はありますか。
 - (4) 右下欄の『ア「異常なし」の場合は、担当課で切り取る』は事務局で確認の上、処理をいたしますので、切り取らないでください。

バウンドテニス交流大会 推 薦 書

平成28年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会
会 長 小 川 弘 毅 様

団 体 名

代 表 者 名

印

住 所

連 絡 先 TEL
FAX

第29回全国健康福祉祭ながさき大会（ねんりんピック長崎2016）バウンドテニス交流大会参加選手等の推薦について

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて推薦します。
なお、今後標記大会参加に関する連絡は、下記にお願いします。

記

- 1 参加申込書
- 2 健康調査票（ 名分添付）
- 3 ユニホームサイズ調査票
- 4 ユニホーム試着会参加確認票
- 5 大会参加に関する連絡先

担 当

住 所

〒

連 絡 先

自宅

携帯

E-mail

※参加選手等の照会、取りまとめ、監督・代表者会議の案内、その他参加に関する連絡先を記入ください。

第29回全国健康福祉祭ながさき大会
(ねんりんピック長崎2016)

福岡県選手団ユニホーム試着会 参加確認票
(6月28日(火)、29日(水)開催)

平成28年 月 日

団体名		種目	バウンドテニス
代表者名		連絡先	TEL FAX

◎会場：クローバープラザ 西棟8階 第3和室AB

◎時間：10時30分から16時

※上記時間内で随時行います。

No.	参加者氏名	参加日 ※下記いずれかを○で囲んでください
1		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
2		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
3		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
4		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
5		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
6		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
7		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
8		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
9		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
10		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
11		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
12		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
13		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
14		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加
15		6月28日(火)・6月29日(水)・不参加

ねんりんピック長崎2016
バウンドテニス交流大会
参加申込書

様式 - 23	
地域コード	
チーム数	/
変更回数	
確認	

都道府県名 政令指定都市名	福岡県	申込年月日	平成28年 月 日
ふりがな		担当部門名	
担当者名		電話番号	- -
ふりがな		内線	
チーム名			

区分	性別	ふりがな	生年月日	郵便番号	備考
		氏名	年齢	住所	
監督	男・女		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	男		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	男		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	男		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	女		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	女		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	男・女		年 月 日	-	
		- -	歳		
選手	男・女		年 月 日	-	
		- -	歳		

- 注) 1 監督が選手を兼任する場合は、備考欄に「兼任」と記入する。また、選手欄にも氏名を記入し、備考欄に「監督」と記入する。
- 2 監督・選手を合わせて、8人を超えてはならない。
- 3 年齢は、年齢早見表により記入する。
- 4 監督等チーム責任者については、大会期間中の連絡先となる携帯電話番号等を備考欄に記入する。(1人以上)