

〔 9 〕 スポーツウエルネス吹矢

1 期 日	2025 年 5 月 18 日（日）
受 付	10 時 00 分
開始式	10 時 30 分
競技開始	11 時 00 分
表彰式	15 時 00 分

2 会 場 草津市 Y M I T アリーナ（くさつシティアリーナ）

3 種別及び参加人員

種 別	小 計（人）	合 計（人）
ジュニア（高校生以下）	10	204
ジュニア（高校生以下の障がい者）	5	
大学生	15	
男子（6 m、8 m、10m）	23	
女子（6 m、8 m、10m）	23	
G S 8（75 歳以上の有段者で希望者）	23	
一般 男子	15	
一般 女子	15	
障がい者	15	
体験会	60	

4 競技上の規程及び方法

- (1) 日本スポーツウエルネス吹矢協会諸規程に基づき実施する。
- (2) 滋賀県スポーツウエルネス吹矢協会内規に基づき実施する。

5 選考方法

申込み者全員とする。（予定枠を超える場合は抽選を行い、選考する。）

6 参加資格

- (1) 滋賀県内に在住・在勤・在学であること。
- (2) 日本スポーツウエルネス吹矢協会公認の用具をお持ちの方。
（体験会参加希望者につきましてはお貸しします。）

7 表 彰

- (1) 各種別の第 1 位から第 3 位までに賞状および副賞を授与する。
- (2) 各種別の第 4 位から第 8 位までに賞状を授与する。
- (3) 参加者全員に大会参加記念品を授与する。

8 参加申込み方法

- (1) 参加申込み期間は、2025 年 3 月 1 日（土）から 3 月 31 日（月）までとする。
- (2) 所定の「参加申込書（同意書を含む）」に必要事項を記入の上、下記宛てにメール・郵送・FAX のいずれかで提出すること。
- (3) 参加申込書は各支部でとりまとめ（個人は直接）申込みこと。
- (4) 体験会参加希望者は、事前申込みは不要とし、当日受付に申出のこと。

申 込 先	宛 先	提出部数
滋賀県スポーツウエルネス 吹矢協会事務局 五十里 儀隆	〒525-0037 滋賀県草津市西大路町 10-5-403 TEL:090-4563-9890 FAX:077-563-9207 E-mail:yikari2411@yahoo.co.jp	1 部

9 参加負担金

- (1) 参加負担金は一般 2,000 円、障がい者またはジュニア 1,000 円（但しジュニア相当の障がい者は 500 円）とする。
- (2) 体験会の参加は無料とする。
- (3) 参加負担金は各支部でとりまとめ（個人は直接）下記口座に振り込むこと。
- (4) 納入された参加負担金はいかなる理由があっても返金しないものとする。

金融機関	： ゆうちょ銀行	<他の金融機関からのお振込みは>
記 号	： 1 4 6 2 0	【店名】 四六八
口座番号	： 1 9 6 7 2 6 5 1	【店番】 4 6 8
口座名義	： 久泉恵子	【預金種目】 普通預金
		【口座番号】 1 9 6 7 2 6 5
		【口座名義】 ヒサイズミ ケイコ
※振込手数料は各自ご負担をお願いいたします。		

10 参加上の注意

- (1) 参加者は、各自の責任において健康管理に充分に配慮の上参加すること。
- (2) 競技会場の往復及び競技実施中の傷害、疾病について、主催者側は一切の責任を負わないため自己解決とする。
- (3) ジュニア（高校生以下）については、保護者の同意を得ること。
- (4) スポーツ安全保険の加入については、主催者側で一括加入する。

11 個人情報の取扱いについて

参加申込書（同意書を含む）に記載された個人情報については、以下のわた SHIGA 輝く国スポに関する業務に使用する。また、申込み時点で本人の同意が得られたこととする。

- (1) わた SHIGA 輝く国スポ参加意思及び参加人数の確認
- (2) 参加資格の確認（年齢、性別、所属、保護者の同意など）
- (3) 参加案内等の送付
- (4) 競技別プログラムの作成

- (5) 賞状等の筆耕
- (6) 競技結果、映像、写真の記録業務への使用及び広報誌、インターネット等への掲載

12 その他

荒天時及び不測の事態の場合には主催者側が開催の可否を決定し、滋賀県スポーツウェルネス吹矢協会及びわた SHIGA 輝く国スポ・障スポ草津市実行委員会の公式ホームページにて周知する。主催者側から参加者に対して、個別に連絡はしない。