

参加申込みの流れ

① 参加申込書の記入 (P2~3の「募集案内」をよくお読みください。)

② 郵便局で参加費を支払う (P4~5の「参加費の納入・申込み方法」をよくお読みください。)

③ 参加申込書に「振替払込請求書兼受領証」をのり付けし、郵送する。(7月1日から31日までの消印有効)

申込先

〒105-0004 港区新橋5-20-4
ニッセイエブロ(株)内
第20回シニア健康スポーツフェスティバル 係

※申込期限の過ぎたものは受付できません。

④ 手続き完了

⑤ 9月中旬から10月中旬にかけて、大会プログラム・大会記念品がお手元に届きます。
※開催日の早い種目から順次発送します。

⑥ 申込みをした大会に参加する

申込みは
7月31日(金)
までです

募集案内をご覧いただき、不明な点がございましたら、下記にお問い合わせください。

電話 **03-5733-5178** (平日 10:00~17:00)

ニッセイエブロ(株)内 第20回シニア健康スポーツフェスティバル 係

募 集 案 内

目 的 シニア世代に適したスポーツや健康づくり活動をとおして、シニア世代の社会参加や仲間づくり、世代間交流が進められるよう、多くの都民が参加できるスポーツ大会とすることを目的としています。

主 催 東京都、公益財団法人 東京都体育協会

**後 援
(予定)** 東京新聞・東京中日スポーツ、公益社団法人 東京都医師会、社会福祉法人 東京都社会福祉協議会、東京都民生児童委員連合会、一般社団法人 東京都レクリエーション協会、公益社団法人 東京都老人クラブ連合会、渋谷区、足立区、世田谷区、目黒区、文京区、江東区

主管団体 東京都卓球連盟、東京都テニス協会、東京都ソフトテニス連盟、東京都ソフトボール協会、特定非営利活動法人 東京ゲートボール連合、東京シニアペタンク倶楽部、公益財団法人 東京陸上競技協会、東京都弓道連盟、一般財団法人 東京都剣道連盟、公益財団法人 東京都サッカー協会

協 賛 ヤクルトヘルスフーズ株式会社、エスケー石鹸株式会社

大会本部 公益財団法人 東京都体育協会 事業部生涯スポーツ課
〒150-8050 渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館3階
TEL 03-6804-8122

全国健康福祉祭 (ねんりんピック) との関係

本大会の上位入賞者は次年度の「ねんりんピック長崎2016」の東京都代表選手の選考対象者となります。

参加資格 東京都内に在住する(申込日現在、都内に住民登録をしている)59歳以上の方(平成28年4月1日までに59歳に達する、昭和32年4月1日以前に生まれた方)。

参加費 1人1種目 1,000円(監督、選手問わず)
保険料、プログラム、大会記念品、送料等に充当します。

**参加
申込方法** P4~P5の申込み方法をよく読んでお申込みください。

表 彰 1~3位入賞者に記念メダルを贈呈します。
なお、優勝者には記念写真を後日贈呈します。

大会記念品 参加申込者全員に大会記念品を贈呈します。

健康管理

- (1)あらかじめ健康診断を受けるなど、参加者自身の健康は各自で管理をしてください。
- (2)主催者は、競技中のケガ等に対する応急手当のみを行い、その他の責任は負いません。
- (3)主催者は、スポーツ傷害保険に加入します。
但し、脳溢血、心臓麻痺等の疾病による事故は対象外とします。
- (4)救護に要する職員(医師及び看護師)を配置します。
- (5)大会当日は、健康保険証及びかかりつけ医の診察券をご持参ください。

運営

競技の運営は、各競技の主管団体が行います。

申込規約

- (1)申込後の種目変更、キャンセルはできません。
- (2)年齢・性別等の申込情報の虚偽申告、申込者本人以外の出場等の不正出場は認められません。
年齢などを証明する書類の提出を求めることがあります。
- (3)雨天等による競技の中止または延期の決定は、種目ごとに行います。
- (4)地震、風水害、雨天などによる中止、または上記の(1)及び(2)、あるいは過剰入金等のいかなる理由であっても参加費は返金いたしません。ただし、応募チームが31チームを超えた場合に実施する抽選に漏れたソフトボール競技の該当チームを除きます。
- (5)参加申込後の選手等の変更は、原則として認められません。
ただし、チーム競技に限り、申込者が疾病、傷害などの特別な事情により参加が困難な場合には、選手の変更を認めることとします。
この場合、申込者は早急に選手等変更内容を主催者へ連絡し、代替りの参加者は主催者の指示に従って、指定の様式により参加誓約書を早急に提出してください。
- (6)競技中の写真を広報等(ポスター・チラシ・協会ホームページ・大会ニュース等)に使用させていただきます。また、成績上位者については、お名前を広報紙等に掲載させていただきますので予めご了承ください。
- (7)貴重品は、各自の責任で保管してください。
※上記の申込規約については、P31, 32「大会運営基準」をご覧ください。

【個人情報の取扱いについて】

申込者の個人情報は、本大会及び全国健康福祉祭選手派遣事業の運営及び記録のために使用させていただきます。申込者の個人情報を申込者の同意なしに業務委託先及び主管団体以外の第三者に開示・提供することはありません。申込者の個人情報は、当協会にて管理させていただきます。

原稿募集

シニア健康スポーツフェスティバル TOKYO に参加された感想や、スポーツに対する意気込み、ご自分の健康の秘訣などについて、原稿をお寄せください。(写真があればなお可)広報紙または、協会のホームページでご紹介させていただく場合があります。

- ・ 字数：400～600字
- ・ 締切：平成27年12月1日(火)
- ・ 送付先：〒150-8050 渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館3階
公益財団法人 東京都体育協会 事業部 生涯スポーツ課
「シニア健康スポーツフェスティバル TOKYO」担当

申込手続き

必要書類

- (1) 参加申込書(各競技別)
- (2) 振替払込請求書兼受領証(ATM利用明細票も可)(郵便局の受付印のあるもの)
- (3) 参加誓約書(※参加申込書の裏面に記載されています。必ず自筆で記入のこと)

※マラソン参加者のみ、「参加申込書兼健康調査票」(本人自筆)が必要です。

申込みは、3km・5km・10kmのいずれかの1種目のみです。

※上記を記入の上、(個人確認欄でチェック確認後)下記申込先まで申込書を郵送ください。

個人確認欄

記載事項を確認して、チェック欄に✓印を入れてください。

チェック欄

① 申込書に必要事項をすべて記入しましたか

② 「振替払込請求書兼受領証(ATM利用明細票も可)」を参加申込書に添付(のり付け)しましたか

③ 参加誓約書に署名をしましたか
※マラソン参加者は、家族代表の署名も

※マラソン参加者のみ

④ 健康調査票に必要事項をすべて記入しましたか

記入もれ等がないか、再確認してください

封筒へ

申込期間 7月1日(水)～7月31日(金) (厳守のこと)

※参加費納入と申込書の提出を上記期限内に行わないと、参加できませんので、ご注意ください。

封筒に入れる前に
個人確認欄で
チェックしましょう。

申込先

〒105-0004

港区新橋5-20-4

ニッセイエブロ(株)内

第20回シニア健康スポーツフェスティバル 係

キリトリ(封筒の表面に貼って郵送してください。)

剣道大会

日時

平成27年10月22日(木) 午前10時30分～午後3時30分

会場

東京武道館 大武道場

〔足立区綾瀬3-20-1〕

- 10:30～受付
- 11:15 競技開始

実施区分

女子の部

- (1)59歳以上の部
(昭和32年4月1日以前に生まれた方)

男子の部

- (1)59歳～64歳の部
(昭和26年4月2日生～昭和32年4月1日生)
- (2)65歳～69歳の部
(昭和21年4月2日生～昭和26年4月1日生)
- (3)70歳～74歳の部
(昭和16年4月2日生～昭和21年4月1日生)
- (4)75歳～79歳の部
(昭和11年4月2日生～昭和16年4月1日生)
- (5)80歳以上の部
(昭和11年4月1日以前に生まれた方)

競技規則

試合時間は4分、3本勝負とし、勝敗の決しない場合は延長戦を行います。延長戦は2分ずつ区切って行い、先に1本を取った者を勝ちとします。その他、全日本剣道連盟試合・審判規則、試合・審判細則によります。

競技方法

各実施区分ごとに、トーナメント方式により試合を行い、優勝、準優勝、第3位(2名)を決定します。

表彰

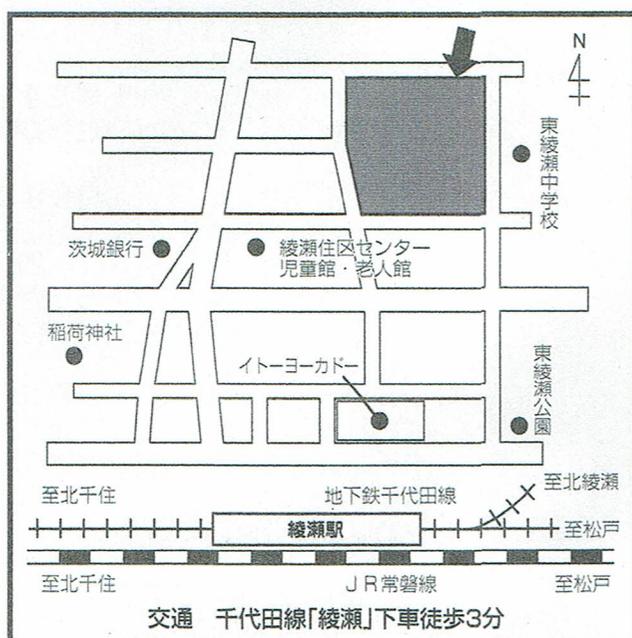
優勝～3位入賞者に記念メダルを贈呈します。
なお、優勝者には記念写真を後日贈呈します。

注意事項

- ・竹刀の計量・検査は行いませんが、竹刀の手入れ及び点検を十分行ってください。
- ・更衣室は、男子(男子更衣室または観覧席)・女子(女子更衣室)でお願いします。
- ・昼食は、各自でご準備ください。
- ・荷物は各自で管理してください。なお、貴重品には十分注意してください。
- ・当日の連絡先は東京都剣道連盟 猪狩(090-7183-4695)までお願いいたします。

申込方法

4・5・19・20ページの申込み方法をご覧ください。



シニア健康スポーツフェスティバル TOKYO 大会運営基準

目 的

第1項 本大会運営基準は、シニア健康スポーツフェスティバルTOKYO基本要項に定める本大会の目的を実現するため、大会主催者、シニア健康スポーツフェスティバルTOKYO競技主管団体(以下「主管団体」という。)及び参加者の責務を明確にし、以て大会を円滑に実施することを目的として定める。

大会主催者の責務

第2項 大会主催者は、大会を運営するにあたり、下記の責務を有する。

- 2 大会主催者は、大会運営にあたり、参加者、大会関係者及び一般地域住民の安全を最優先に配慮する。
- 3 大会主催者は、天候不良等により十分な安全が確保できないと判断した場合、主管団体と協議のうえ競技が開始される前あるいは競技中に競技内容の変更又は中止を決定する。なお、屋外競技における雨天時の取扱いについては、原則として小雨決行とし、大会の実施が困難な場合に限り中止又は延期を決定する。
- 4 大会主催者は、競技技術の未熟、過度の過労、競技中の事故等の理由で、競技続行に支障があると判断した参加者に対して、主管団体と協議のうえ競技続行の中止を命ずる。
- 5 大会主催者は、参加者の大会参加中にあった事故に対しては、速やかに応急措置を行う。但し、持病その他参加者の過失に伴う事故については参加者の責任として対応するものとする。

主管団体の責務

第3項 主管団体は、別に定める競技主管補助要領第3条別紙1の基準により大会主催者と協力して大会を運営しなければならない。

参加者の責務

第4項 参加者は、申込み規約に同意のうえ参加誓約書に署名し、規約に違反する行動をとってはならない。

- 2 参加者は良識あるスポーツマンとして、フェアプレイの精神をもって行動し、危険行為や大会運営に支障が生じるような言動は慎まなければならない。
- 3 参加者は参加資格要件を遵守し、大会主催者または主管団体から参加資格を確認するための身分証の提示を求められた場合は、これに従い提示しなければならない。
- 4 参加申込にあたっては、ペア競技及び団体競技の代表者は、メンバー全員の参加資格要件を確認したうえで申込手続きを行わなければならない。
- 5 参加者は、競技規則及び主催者が命ずる注意・警告・命令を遵守しなければならない。
- 6 参加者は、本大会が公共施設など都民が多く利用する施設を会場として実施するにあたり、主催者及び主管団体からの案内・警告・命令の有無に関わらず、安全を確保できるよう注意を払いながら競技を遂行しなければならない。

7 参加者は、自己の責任において体調を維持し、安全管理を怠らないよう配慮しながら競技を遂行しなければならない。

参加申込後の選手変更手続き等に係る取扱い

第5項 参加申込締め切り後の選手の変更は、原則として認めない。ただし、参加者の傷病など特別な事情により参加が困難となった場合に限り、変更を認める場合がある。

- 2 参加者は、変更手続きを行う必要がある場合、早急に選手等変更内容を大会主催者へ連絡し、代わりの参加者は大会主催者の指示に従って、手続きしなければならない。
- 3 選手変更、大会の中止、延期、過剰入金、参加者の事由による出場辞退等のいかなる理由があっても参加費の返金は行わない。

違反者にかかる制裁措置

第6項 大会主催者及び主管団体は、申込み規約並びに競技規則に違反している参加者に対して、次のとおり制裁措置を科すことができる。

- 2 参加資格及び大会の主旨に違反している参加者の出場が判明した場合は、直ちに退場を命じる。また、大会終了後に違反が判明した場合においても、3及び4を適用させる。なお、ペア競技及び団体競技で当該参加者以外の参加者に対する取扱いについては、各競技規則に基づき決定する。
- 3 上記2に該当する参加者(ペア競技または団体競技の場合は、ペアまたは団体に属する参加者を含む)は、次年度の全国健康福祉祭への出場を認めないこととする。
- 4 上記3に加え、次年度のシニア健康スポーツフェスティバルTOKYO大会への参加についても併せて認めないこととする。

00	東京	払 込 取 扱 票																						
口座記号番号																								
0	0	1	1	0	=	2	=	4	8	5	3	7	1	金額	千	百	十	万	千	百	十	円		
												0	0	0										
加入者名	シニア健康スポーツフェスティバル事務局											料金	備考											
※ご依頼人・通信欄	〒												電話	-										
	住所	東京都											生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生										
	ふりがな氏名												性別	男 女										
個人	<input type="checkbox"/> 剣道	<input type="checkbox"/> 弓道	<input type="checkbox"/> ランニング	<input type="checkbox"/> 卓球	<input type="checkbox"/> テニス	<input type="checkbox"/> ソフトテニス	<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> サッカー	<input type="checkbox"/> その他															
ペア	<input type="checkbox"/> テニス (男子ダブルス 55歳以上)	<input type="checkbox"/> テニス (女子ダブルス 55歳以上)	<input type="checkbox"/> ソフトテニス (男子ダブルス)	<input type="checkbox"/> ソフトテニス (混合ダブルス)									日附印											
チーム名	人数																							

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号東第53751号)
これにより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0 0 1 1 0 = 2														
加入者名	シニア健康スポーツフェスティバル事務局														
金額	千	百	十	万	千	百	十	円					0	0	0
ご依頼人	おなまえ														
料金	消費税込											日 附 印			
備考															

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。