

第19回徳島県健康福祉祭

2013とくしまねんりんピック

ノルディック・ウォーク交流大会開催要領

東 部 大 会

■ 主 催

徳島県・公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会

■ 主 管

(社) 全日本ノルディックウォーク連盟徳島県支部準備室

ノルディック・ウォーク交流大会

1 開催の目的

高齢期におけるスポーツ活動等への取組を推進することにより、高齢者の健康増進、社会参加、生きがい活動等の促進を図るとともに、“60才からのメタボ対策”をキャッチフレーズに広く県民への「ぬくもりと活力のある長寿社会づくり」に向けた意識の高揚を図ることを目的とします。

2 主催

徳島県
公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会

3 主管

(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟 徳島県支部準備室

4 期日

平成25年10月19日(土) ※小雨決行

5 会場

総合開会式：徳島市民吉野川運動広場(南岸河川敷 芝生B)
東部交流大会：徳島市民吉野川運動広場(南岸河川敷 野球Ⅱ)

6 大会日程

8:30～ 9:00 受付
9:00～ 9:45 総合開会式
9:50～14:00 準備体操・コース説明・交流大会

7 競技方法

- (1) 主管者の指導に従いノルディック・ウォークを体験し、作成したコースを無理のない程度に参加する。
- (2) 順位を競うものではなく楽しく参加、一人にならないよう、ある程度の時間内に完歩できることを目標とする。「ノルディック・ウォークで60才からのメタボ対策」
- (3) コースは、鈴江の渡し～弘誓寺～興源寺。助任緑地公園(昼食)。3～5Kmの行程。

8 大会規定

- (1) 主管者の指導、注意はよく聞く、解らないときは尋ねる。参加者同士のコミュニケーションも大切にしておく。
- (2) 参加者の目印は、主管者が用意したものを使用する。
- (3) 天候等により、競技が実施不可能なときは主管者が判断する。

9 表彰

完歩賞スタンプと商品： 各コース完歩1スタンプ押印とささやかな記念品
3大会(西部・南部・東部)とも参加の方： ノルディックグッズの記念品

10 募集人員

50名～80名（定員になると締め切ります。）

当日4名1チーム編成で励まし合って仲良く完歩を目指します。

11 参加資格

60才以上（昭和29年4月1日以前生まれ）の人。

循環器の疾患のある方は医師と相談の上ご参加を、また、付き添いの方は年齢は問いませんが参加費は納めていただきます。【付き添い8歳以上】

12 参加制限

このノルディック・ウォーク交流大会に参加する者は、当日の他の交流大会には参加できません。

13 参加料等

1人 500円（申込時に主管団体に納めてください。申し込み後の返金はいたしません。）

ポール貸出 1組200円

複数（2名以上）でご参加の場合は、申し込みなど連名で氏名・年令をはっきり明記の上、参加費はまとめて代表者の方でお願いします。

14 参加申込み及び問い合わせ

参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入して、郵送により申し込んでください。

(1) 申込期限

平成25年8月20日（火）～ 9月20日（金）まで

※事前申込のみとなります。

(2) 申込先

〒770-8025 徳島市三軒屋町外24-97

(社)全日本ノルディック・ウォーク連盟 徳島県支部準備室

連絡先：電話・088-669-6223 携帯電話 090-3782-4325

FAX・088-642-5003

(3) 振込先

①郵便局 口座番号：16270-4 1622951 加入者名：武市美津子

②阿波銀行 徳島北支店 口座番号：普通 0157600

口座名義：一般社団法人全日本ノルディック・ウォーク連盟徳島県支部準備室
武市美津子

15 参加通知

参加費及び申込を確認後、申込者（個人）または複数申し込み責任者に連絡いたします。

16 その他

(1) 参加者はあらかじめ健康診断を受けるなど、各自、健康管理には十分気をつけてください。

(2) 主催者で傷害保険に加入します。

(3) 競技中、事故が起きた場合は応急処置を行うが、その後の責任は負いません。

(4) 急な不参加の場合返金できませんので、代理参加があれば申し出てください。

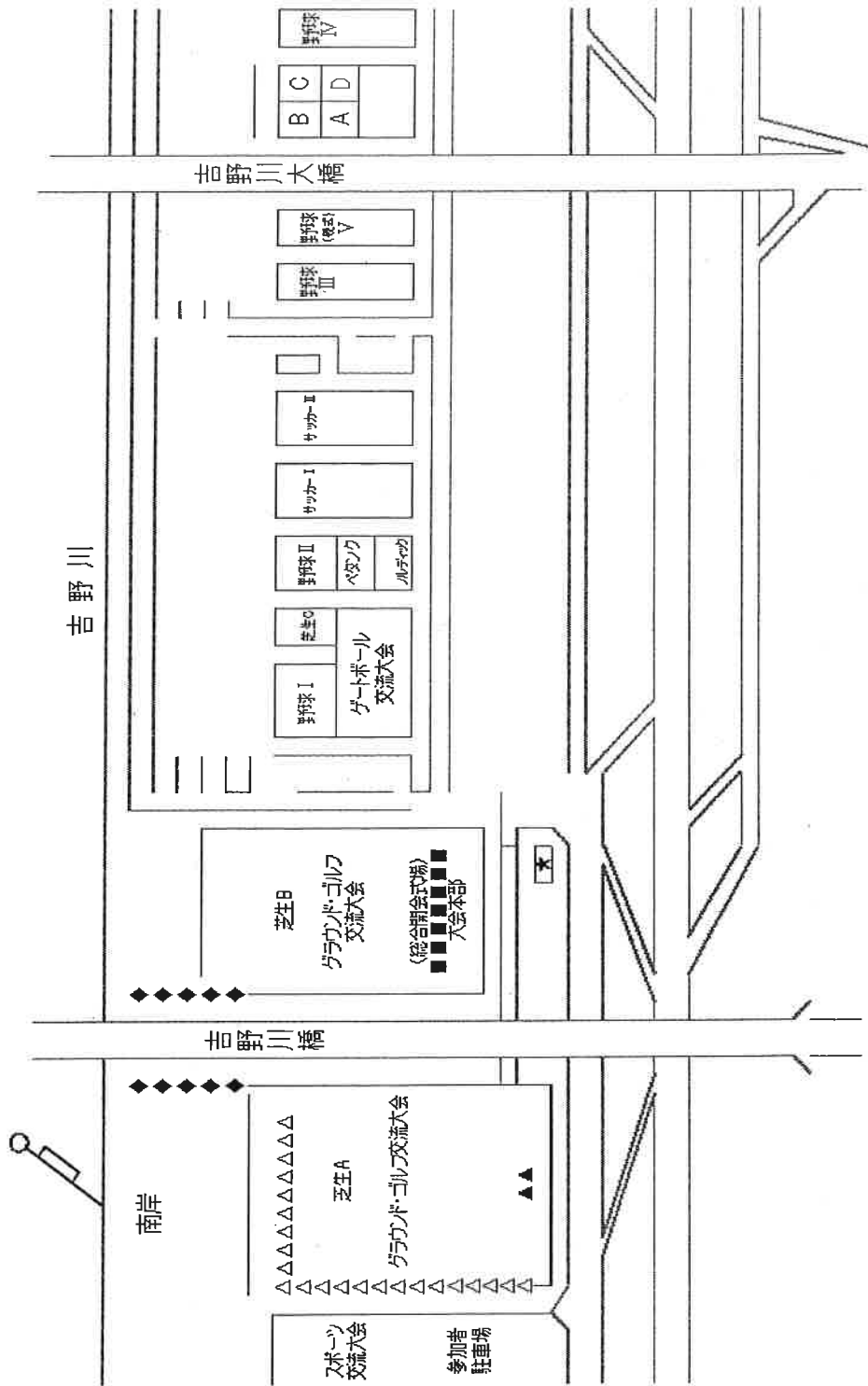
17 徳島県健康福祉祭に関する問い合わせ先

〒770-0943 徳島市中昭和町1丁目2番地（徳島県立総合福祉センター2階）

公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会 電話088-655-5080 FAX 088-655-3002

徳島県健康福祉祭スポーツ交流大会会場図

【会場図】



第19回徳島県健康福祉祭ノルディック・ウオーク交流大会参加申込書

西部大会 10月5日 南部大会 10月9日 東部大会 10月19日

申込年月日 平成25年 月 日

区分	ふりがな氏名	性別	生年月日 (年齢)	住所 (電話番号)	貸出用具 の要・否	昼食の 要・否
選手 (責任者)	-----	男・女	明大昭 (歳)	〒 ー (ー)	要・否	要・否
選手	-----	男・女	明大昭 (歳)	〒 ー (ー)	要・否	要・否
選手	-----	男・女	明大昭 (歳)	〒 ー (ー)	要・否	要・否
選手	-----	男・女	明大昭 (歳)	〒 ー (ー)	要・否	要・否

- ※注
- 1 参加申込みする大会名を必ず○で囲んでください。
 - 2 貸出用具の必要の要否を必ず○で囲んでください。
 - 3 昼食の必要の要否を必ず○で囲んでください。
(昼食代は、西部と東部大会は800円, 南部大会は500円です。)

参加料	500円×	名=	円
貸出料	200円×	名=	円
昼食代	800円×	名=	円
	500円×	名=	円
振込合計金額			円

