

# [15] 3 B体操

1 期 日 平成 30 年 9 月 2 日 (日)  
受 付 12 時 30 分  
開 始 式 13 時 00 分  
競 技 開 始 13 時 15 分  
終 了 15 時 30 分

2 会 場 あわら市 トリムパークかなづ体育館

## 3 種別及び参加人員

種 別	選 手	合 計 (人)
一般の部 (会員)	300	860
交流の部	560	

## 4 競技上の規定及び方法

- (1) 一般の部 (会員) [一般会員、ジュニア、親子、障がいのある方、指導者]  
3 B体操の発表をする。
- (2) 交流の部  
3 B体操を体験する。

## 5 選考方法

一般の部 (会員)、交流の部ともに先着順とし、定員になり次第締め切る。

## 6 参加資格

- (1) 一般の部 (会員)
  - ア 公益社団法人日本 3 B体操協会福井県支部登録会員とする。
  - イ 公益社団法人日本 3 B体操協会福井県支部が参加を認める者。
- (2) 交流の部  
年齢性別は問わない。指導者やスタッフの動きを見て、同じ動作が出来る方。介助が必要な場合は、保護者または介助者等の付き添いを必要とする。また、小学生以下の参加者は、保護者同伴とする。

## 7 表 彰

参加者全員に大会参加記念章及び参加証を授与する。

## 8 参加申込み方法

- (1) 所定の「参加申込書」及び「参加同意書」(18歳未満の者が参加する場合。ただし保護者同伴

は除く)に必要事項を記入の上、下記宛に持参または郵送で提出すること。

(2) 申込期間は、平成30年5月15日(火)から平成30年6月30日(土)までとする。

申 込 先	宛 先	提出部数
(公益社団法人) 日本3B体操協会福井県支部長 宇野 真理子	〒919-0527 福井県坂井市坂井町下兵庫 103-11 (問い合わせ先) TEL 090-2371-1371 FAX 0776-72-0619	1部

## 9 参加負担金

(1) 一般の部(会員)

ア 参加負担金は1人500円、親子1組500円とする。

イ 参加負担金は、申込み時に現金または現金書留により納入すること。

ウ 参加負担金納入後に不参加の場合は、その返金はしないものとする。

(2) 交流の部

無料とする。

## 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十分配慮の上参加すること。

(2) 傷害保険は、主催者が大会参加者を対象に一括加入する。

(3) 演技実施中に発生した傷害・疾病等については、主催者で応急処置を行うが、その後の責任は負わない。

(4) 参加者は、必ず健康保険証もしくはその写しを持参すること。

## 11 個人情報の取り扱いについて

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、以下の福井しあわせ元気国体に  
関する業務に使用する。また、申し込み時点で本人の同意が得られたこととする。

(1) 福井しあわせ元気国体参加意思及び参加人数の確認

(2) 競技参加資格の確認(年齢、性別、住所、保護者の同意など)

(3) 参加案内などの送付

(4) 競技別プログラムの作成

(5) 賞状等の筆耕等

(6) 競技の結果、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

演技順は主催者にて取り決める。