

令和元年度 親善交流お手玉大会

1 期 日 令和元年 11 月 24 日 (日)

2 場 所 宗像勤労者体育センター (河東コミュニティ・センター 横)

3 日 程 9:00 受付開始
9:30 開会式
12:00 終了予定

4 使用するお手玉 原則として、座布団型 (4.5cm×9cm 布 4 枚) とする。
ただし、俵型、まくら型、かます型で、中身は数珠玉やペレットなどでもよい。
重さは 40g を標準とし、35g~45g の範囲であれば使用は認められる。

5 参加資格 ① 個人戦 (一般の部) 中学生以上
② 個人戦 (子どもの部) 小学生以下 (幼稚園生、保育園生も OK)
③ 団体戦 年齢制限、ハンディ等規定なし。(5 人 1 組)

6 競技種目

* 個人戦 (一般の部、子どもの部) *

- ① 両手 3 個ゆりの部
- ② 両手投げ 3 個 (ジャグリング) の部
- ③ 片手 2 個ゆりの部
- ④ 両手 2 個ゆりの部

* 団体戦 *

- | | | |
|---------|----------|-------|
| 1 番手の対戦 | 両手 2 個ゆり | 30 秒間 |
| 2 番手の対戦 | 片手 2 個ゆり | 1 分間 |
| 3 番手の対戦 | 片手 2 個ゆり | 2 分間 |
| 4 番手の対戦 | 両手 3 個ゆり | 1 分間 |
| 5 番手の対戦 | 両手 3 個ゆり | 2 分間 |

7 表 彰 ① 個人戦 (一般の部) 優勝のみ
② 個人戦 (子どもの部) 優勝のみ
③ 団体戦 優勝、準優勝、3 位 (団体戦の個人表彰はおこなわない。)

8 参加費 無料

9 参加申込 別紙申込書により、各町内の健康福祉部長さんは、コミセンの AP2 区
ロッカーに 10 月 22 日 (火) までに入れて下さい。
【宗像市文化スポーツ課の申込み締切は 10 月 23 日 (水) まで必着】

10 問合せ 宗像市文化スポーツ課 TEL 36-1540

〆切 10/23 (水) まで

FAX: 36-0270 宗像市 文化スポーツ課 宛

令和元年 月 日

地区名 _____ チーム名 _____

親善交流お手玉大会申込書 団体戦（一般の部）

チーム代表者 住所 _____ 氏名 _____ (TEL _____)

団体戦（一般の部）

選 手 名 簿

NO	選 手 名	年齢	男女
1			男・女
2			男・女
3			男・女
4			男・女
5			男・女

NO	選 手 名	年齢	男女
6			男・女
7			男・女
8			男・女
9			男・女
10			男・女

※チームエントリー人数は最大10名までです。

【日 時】 令和元年11月24日（日）9：00受付開始 9：30開会式

【会 場】 宗像勤労者体育センター

【参加資格】 個人戦（一般の部） 中学生以上

【問合せ先】 宗像市文化スポーツ課 TEL36-1540

【申 込 先】 各チームは各地区コミュニティに申込書を提出してください。

各地区コミュニティはとりまとめの上、宗像市文化スポーツ課に郵送またはFAXしてください。

〒811-3492 宗像市東郷一丁目1番1号 FAX36-0270

【代表者会議】 代表者会議及び組合せ抽選会（団体戦のみ）を下記のとおり開催します。

（日時） 令和元年11月6日（水）19：00開始

（場所） 宗像市役所103AB会議室

※チーム代表者は必ず出席してください。

※代表者会議の案内を代表者の方に10月下旬頃発送します。

×切 10/23 (水) まで

FAX: 36-0270 宗像市 文化スポーツ課 宛

令和元年 月 日

地区名

チーム名

親善交流お手玉大会申込書 個人戦（一般の部）

チーム代表者 住所 氏名 (TEL)

個人戦（一般の部）

選 手 名 簿

NO	選 手 名	年 齢	男 女
1			男・女
2			男・女
3			男・女
4			男・女
5			男・女

NO	選 手 名	年 齢	男 女
6			男・女
7			男・女
8			男・女
9			男・女
10			男・女

【日 時】 令和元年11月24日（日）9：00受付開始 9：30開会式

【会 場】 宗像勤労者体育センター

【参加資格】 個人戦（一般の部） 中学生以上

【問合せ先】 宗像市文化スポーツ課 TEL36-1540

【申 込 先】 各チームは各地区コミュニティに申込書を提出してください。

各地区コミュニティはとりまとめの上、宗像市文化スポーツ課に郵送またはFAXしてください。

〒811-3492 宗像市東郷一丁目1番1号 FAX36-0270

【代表者会議】 代表者会議及び組合せ抽選会（団体戦のみ）を下記のとおり開催します。

（日時） 令和元年11月6日（水）19：00開始

（場所） 宗像市役所103AB会議室

※チーム代表者は必ず出席してください。

※代表者会議の案内を代表者の方に10月下旬頃発送します。

〆切 10/23 (水) まで

FAX:36-0270 宗像市 文化スポーツ課 宛

令和元年 月 日

地区名 _____ チーム名 _____

親善交流お手玉大会申込書 個人戦（子どもの部）

チーム代表者 住所 _____ 氏名 _____ (TEL _____)

※チーム代表者は、大人の方を記入してください。

個人戦（子どもの部）

選手名簿

NO	選手名	年齢	男女
1			男・女
2			男・女
3			男・女
4			男・女
5			男・女

NO	選手名	年齢	男女
6			男・女
7			男・女
8			男・女
9			男・女
10			男・女

【日 時】 令和元年11月24日（日）9：00受付開始 9：30開会式

【会 場】 宗像勤労者体育センター

【参加資格】 個人戦（子どもの部） 小学生以下

【問合せ先】 宗像市文化スポーツ課 TEL36-1540

【申 込 先】 各チームは各地区コミュニティに申込書を提出してください。

各地区コミュニティはとりまとめの上、宗像市文化スポーツ課に郵送またはFAXしてください。

〒811-3492 宗像市東郷一丁目1番1号 FAX36-0270

【代表者会議】 代表者会議及び組合せ抽選会（団体戦のみ）を下記のとおり開催します。

（日時） 令和元年11月6日（水）19：00開始

（場所） 宗像市役所103AB会議室

※チーム代表者は必ず出席してください。

※代表者会議の案内を代表者の方に10月下旬頃発送します。