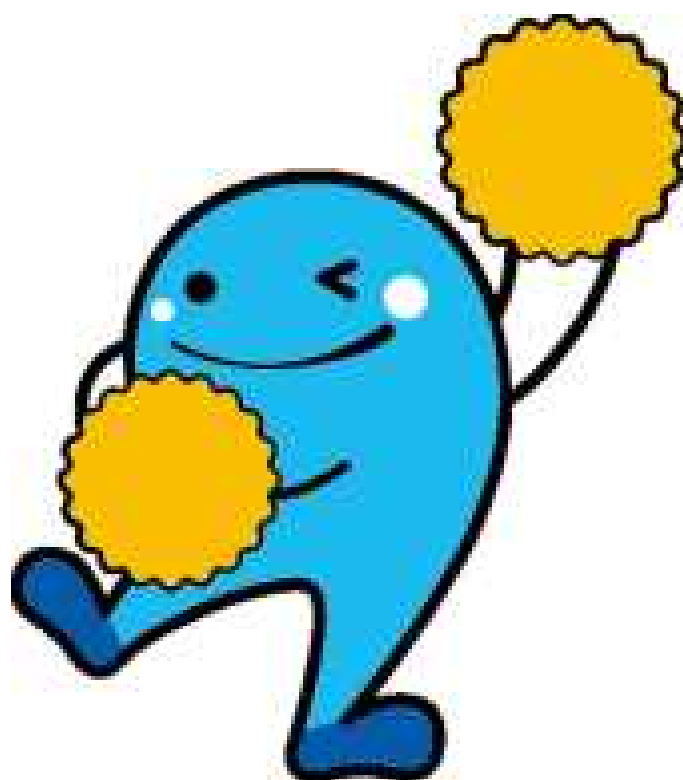


県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル 2025



競技別開催要項・申込書

目 次

競技別大会情報一覧表	1
------------	---

競技別実施要項・申込書

1	ゲートボール	2
2	グラウンド・ゴルフ	4
3	サイクリング	6
4	ソフトテニス	7
5	テニス	9
6	ペタシク	11
7	ボウリング	13
8	スカッシュバレー	15
9	クレー射撃	18
10	ディスクゴルフ	20
11	ボッチャ	22
12	武術太極拳	24

県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2025

競技別大会情報 一覧表

No.	競技名	開催期日	会場	申込方法等	問合せ窓口
1	ゲートボール	9月21日（日）	高知県立春野総合運動公園ソフトボール場B	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：9月14日（日） ・申込先：高知県ゲートボール協会	高知県ゲートボール協会事務局 氏名：森本 雄三 TEL：090-2896-8252
2	グラウンド・ゴルフ	9月26日（金）	高知県立春野総合運動公園広場D	・申込方法：郵送、FAXまたはメール ・申込締切：9月12日（金） ・申込先：市町村教育委員会（※） または高知県グラウンド・ゴルフ協会	高知県グラウンド・ゴルフ協会 TEL：088-848-2112 FAX：088-821-8440
3	サイクリング	10月5日（日）	いの町吾北周辺	・申込方法：持参または振込み ・申込締切：9月26日（金） ・申込先：高知県サイクリング協会	高知県サイクリング協会事務局 TEL：088-831-9614 FAX：088-832-7448
4	ソフトテニス	10月5日（日）	INOUE・当部スポーツパーク（高知市東部総合運動場）テニスコート	・申込方法：郵送またはメール ・申込締切：9月24日（水） ・申込先：高知県ソフトテニス連盟	高知県ソフトテニス連盟 氏名：氏原 博之 TEL：090-6286-5046
5	テニス	10月5日（日）	高知県立春野総合運動公園テニスコート	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：9月9日（火） ・申込先：市町村教育委員会（※）	高知県テニス協会 氏名：沖田 栄子 TEL：090-4970-1881
6	ベタンク	10月5日（日）	香北グラウンド	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：9月19日（金） ・申込先：香美市ベタンク連盟事務局	香美市ベタンク連盟 氏名：公文 正志 TEL：090-1172-4825
7	ボウリング	10月5日（日） 10月12日（日）	ラウンドワン高知店	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：9月19日（金） ・申込先：市町村教育委員会（※） または高知県ボウリング連盟	高知県ボウリング連盟 氏名：近藤 浩一 TEL：090-7782-0977
8	スカッシュバレー	10月12日（日）	・高知県立県民体育館 （主競技場、補助競技場）	・申込方法：郵送、FAXまたはメール ・申込期日：8月12日（火）～ 10月3日（金） ・申込先：高知県スカッシュバレー連盟事務局	高知県スカッシュバレー連盟事務局 氏名：木村 数義 TEL：080-3922-7496
9	クレ射撃	10月19日（日）	ミロク高知射撃場	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：9月12日（金） ・申込先：市町村教育委員会（※）	高知県クレ射撃協会 氏名：滝石 一彦 TEL：090-3780-5396
10	ディスクゴルフ	11月9日（日）	高知県立鏡野公園	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：①10月31日（金） ②11月8日（土） ・申込先：①市町村教育委員会（※） または ②高知県フライングディスク協会	高知県フライングディスク協会 氏名：大石 雅省 TEL：090-4506-4762
11	ポッチャ	11月23日（日）	高知県立県民体育館主競技場	・申込方法：郵送またはFAX ・申込締切：10月31日（金） ・申込先：市町村教育委員会（※）	高知県ポッチャ協会 氏名：横山 TEL：090-8694-9104
12	武術太極拳	11月30日（日）	高知県立青少年体育館	・申込方法：郵送 ・申込締切：8月29日（金） ・申込先：高知県武術太極拳連盟	高知県武術太極拳連盟事務局 TEL：088-840-7450

※ 高知市につきましてはスポーツ振興課、須崎市につきましては文化スポーツ・観光課が窓口となりますので、お間違いないよう申し込みください。
また、競技によって申込方法、申込窓口等が異なります。詳しくは、各競技別の開催要項を参照に、お間違いないよう申し込み下さい。

**県民スポーツフェスティバル2025
ゲートボール大会**

開 催 要 項

主 催 高知県

主 管 高知県ゲートボール協会

日 時 2025年9月21日(日)

受付	8:15
開会式	8:40
競技開始	9:00

場 所 高知県立春野総合運動公園 ソフトボール場B

参 加 資 格 高知県在住・在勤者
会員登録の有無は関係ありません。どなたでも参加できます。

参 加 料 1 チーム3,000円
弁当600円 希望者のみ (お茶は各自ご持参ください)

チ ー ム 編 成 監督1名と競技者5名以上8名以内で構成する。
監督は専任とし、競技者1名を主将とする。

競 技 規 定 (公財) 日本ゲートボール連合公式ゲートボール競技規則2025及び
審判実施要領による相互審判とする。

申 込 方 法 申込書を高知県ゲートボール協会へ郵送又はfaxで提出してください。

〒 780-0066
高知市比島町1丁目8-7
高知県ゲートボール協会
TEL・fax 088-800-1215

申 込 締 切 2025年9月14日(日)

そ の 他 雨天等の問合せ先

事務局 森本 雄三 携帯 090-2896-8252

県民スポーツフェスティバル2025

参加申込書

ブロック		チーム名		
代表者名		Tel		
住 所	〒			
競技者	氏 名	ブロック名	審判級	弁当希望者は○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
監 督				

2025年9月14日(日) 必着

弁当 個

県民スポーツフェスティバル2025

グラウンド・ゴルフ交歓大会

高知県グラウンド・ゴルフ協会
会長 内田 俊彦

【開催要項】

- | | | |
|------|-------|--|
| 1 主 | 催 | 高知県グラウンド・ゴルフ協会 |
| 2 主 | 管 | 高知県グラウンド・ゴルフ協会 |
| 3 開 | 催 日 | 2025年9月26日(金) 予備日(9月30日) |
| 4 会 | 場 | 春野運動公園広場D |
| 5 参 | 加 費 | 400円/1人 |
| 6 競 | 技 | 8ホールx3コースの24ホールストロークマッチとする。
団体戦(4人組) 及び個人戦
スコア提出は団体カード・個人カードを使用する(スコアシート切り離し)
日本グラウンド・ゴルフ協会公式ルールに基づきプレーする。
(一部ローカルルールを併用することがある) |
| 7 表 | 彰 | 団体戦: 1位 賞状と賞品、2位～3位 賞品
個人戦:【男女別表彰】
1位 賞状と賞品、2位～6位 賞品 |
| 8 参 | 加 資 格 | 高知県在住、在勤者 |
| 9 参 | 加 申 込 | 参加者は所定の用紙に記入し、在住または在勤の市町村窓口に申し込むか、高知県グラウンド・ゴルフ協会事務局に直接申し込むこと。
申込方法は郵送又はFAX、メールでお願いします。
〒781-0240 高知市横浜765 高知県グラウンド・ゴルフ協会
☎088-848-2112 FAX088-821-8440
mail: kochi-gg@outlook.jp |
| 10 申 | 込 締 切 | 2025年9月12日(金) |
| 11 そ | の 他 | *小雨決行。大会中の傷害等については、応急手当までとする。
*申込等の個人情報は主催者側以外に提供することはありません。 |

県民スポーツフェスティバル2025
グラウンド・ゴルフ交歓大会 参加申込書

市 町 村 名	
団 体 名	
代 表 者 名	
代 表 者 住 所	〒 -----
代 表 者 連 絡 先	

チーム	氏名	性別	連絡先

サイクリング (オープン)

- 1 主 管 高知県サイクリング協会

- 2 日 時 令和7年10月5日 (日) (小雨決行)
 9:00 ~ 受 付
 9:30 ~ 開会式(受付終了)
 10:00 ~ 競技開始
 12:30 競技終了(予定)

- 3 会 場 いの町 吾北周辺

- 4 種 別 交流の部

- 5 参 加 資 格 (1) 要項8の参加資格による。ただし、年齢については中学生以上とする。
 (未成年者は保護者の承諾が必要です。)
 (2) 性別は問わない。
 ※ 詳しくは、高知県サイクリング協会にお問い合わせください。

- 6 種 目 フリーランを原則とします。

- 7 参 加 人 員 50名

- 8 参 加 申 込 一 般 1,500円
 及 び
 参 加 料 JCA・JCF会員及び中高校生 1,000円
 ※サイクリング協会に直接参加費持参のうえ申し込むか、
 郵便局備え付けの「郵便振替払込用紙」に、住所・氏名(JCA会員は会員番号を記載)・
 生年月日・電話番号(自宅及び携帯番号)を記入し、下記の加入者名及び口座番号に、
 9月26日(金)までに参加料をお振込みください。振込手数料はご負担願います。
 加入者名：高知県サイクリング協会
 口座番号：01690-8-100368

- 9 そ の 他 (1) よく整備された自転車で参加してください。
 (2) サイクリングにふさわしい服装で参加してください。(雨具持参)
 ヘルメット、手袋を義務付けします。
 (3) 安全走行に留意し、交通法規を守り事故のないよう心掛けてください。
 (4) 健康保険証、JCA会員証、JCFライセンスなどを持参ください。
 (5) 大会参加中の事故は、会場地への行き帰りを含めて、加害・被害とも各自の責任
 となります。予め各自にて個人賠償責任保険への加入を勧めます。
 (6) 車での伴走は認めない。所定の駐車場以外には駐車しないこと
 (7) 当日の午前6:00時点で、いの町に注意報・警報が発令されていれば中止とします。
 (8) 詳細は高知県サイクリング協会HPに掲載します。

- 10 問い合わせ先 〒780-8037
 高知市城山町67-5サイクリングショップヤマネ内 高知県サイクリング協会事務局
 TEL 088-831-9614 FAX 088-832-7448

県民スポーツ月間関連大会 県民スポーツフェスティバル ソフトテニス大会

- ア. 主催 高知県 高知県ソフトテニス連盟
- イ. 日時 令和7年10月5日(日) 8:45 開会式
- ウ. 場所 INOUE・東部スポーツパーク テニスコート(東部テニスコート)
- エ. 種別 男子、女子、男女混合
- オ. 参加資格 高知県在住者であること(学生・生徒は除く)
- カ. チーム編成 チームは下記のチーム編成表による3ペアで構成すること
 男子の部、男女混合の部については下記のチーム編成及びブロック単位で
 チームを編成すること
 女子の部についてはブロック外の者も参加可とする

チ ャ ム 編 成 表 (男女混合)			
1	年 齢 制 限 な し	2名	補欠 2名
2	ペアで90歳以上	2名	
3	ペアで110歳以上	2名	

チ ャ ム 編 成 表 (男子・女子)			
1	年 齢 制 限 な し	2名	補欠 2名
2	ペアで70歳以上	2名	
3	ペアで90歳以上	2名	

地区ブロック単位表	
安芸地区	室戸市、安芸市、東洋町、奈半利町、北川村、田野町、安田町、馬路村、芸西村
香長土地区	香南市、香美市、南国市、大豊町、本山町、土佐町、大川村
高知地区	高知市
高吾地区	いの町、仁淀川町、土佐市、須崎市、日高村、佐川町、越知町、津野町、梶原町 中土佐町、四万十町
幡多地区	四万十市、土佐清水市、宿毛市、黒潮町、三原村、大月町

- キ. 試合方法 ○3ペアによる団体点取り戦とする
 ○試合前にオーダーを提出する。(控え選手も記入)
 ○監督は、ゲーム中であっても、タイムを申し出て、選手を随時控え選手と交代させることができる。ただし、チーム編成のペア条件を満たすこと
 ○選手交代は、監督がタイムを審判に申し出て選手交代後ノータイム(直ちにプレーを再開)
 ○オーダー提出時に、監督には○印を付すこと
- ク. 申込方法 参加チームが直接「高知県ソフトテニス連盟」大会申込先まで申込こと
- ケ. 申込締切 令和7年9月24日(水) 17:00 必着のこと
- コ. 参加料 1チーム 6,000円 当日受付時に納入すること

県民スポーツ月間関連大会

県民スポーツフェスティバル

ソフトテニス大会 申込書

チ ャ ム 名

種 別

男子の部

女子の部

男女混合

地 区 ブ ロ ッ ク

地区

(大会要項を参照のこと)

代 表 者 (監 督) 名

代 表 者 現 住 所

連 絡 先

TEL :

チーム編成表		性別	ふりがな	生年月日及び年齢	現住所または勤務先住所
			選手氏名		
1	年齢制限なし	男・女		年 月 日 歳	
		男・女		年 月 日 歳	
2	男女混合ペア90 ・ 男子・女子ペア70 歳以上	男・女		年 月 日 歳	
		男・女		年 月 日 歳	
3	男女混合ペア110 ・ 男子・女子ペア90 歳以上	男・女		年 月 日 歳	
		男・女		年 月 日 歳	
補 欠		男・女		年 月 日 歳	
		男・女		年 月 日 歳	

※参加料は、大会当日不参加となっても申込どおり支払います。

※年齢については、大会前日で記入すること。

※参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

〔申込み締切り

令和7年9月24日(水)

17時必着のこと。〕

テニ ス

- 1 主 管 高知県テニス協会
- 2 日 時 2025年10月5日(日)
8時10分～30分選手変更受付 8時45分試合開始
- 3 会 場 高知県立春野総合運動公園 テニスコート
- 4 種 目 市町村対抗の団体戦とする。(男子・女子別)
- 5 参 加 資 格 高知県在住者で、申込時に当該市町村に在住・在勤・在学の者(学生の参加可)
(選手不足の町村は他の市町村より男女各2名以内の選手補強を認める)
- 6 競 技 方 法 (1) ダブルス3ポイント制の団体戦
(2) 1チーム 6～8名
(3) リーグ戦後、各順位別決勝トーナメントを行う。
(4) 6ゲーム先取(ノーアド) (天候・進行状況によって変更あり)
(5) 審判はセルフジャッジ
- 7 参加申込方法 9月9日(火)までに各市町村教育委員会に申し込んで下さい。
- 8 参 加 料 1チーム 10,000 円
- 9 そ の 他 (1) 代表者会議は行いませんが代表者は8:30までにエントリーをお願いします。確認事項は放送で確認をお願いします。
(2) メンバーの変更、追加はドロー発表後から2名まで可とし、当日の8:30まで受け付けます。 8:30以降は認めない。
(3) 選手不足の町村は他の市町村より男女各2名以内の選手補強を認める。
(4) 試合の服装はフリーとするが、テニスらしいものを着用すること。
(5) 写真・競技結果等をホームページ等に掲載しなくてはなりませんので、ご了承ください。
(6) 試合当日、発熱している方や体調が著しく悪い方は出場を控えていただきましょうをお願いします。

テニス

市町村名: _____ (男子 ・ 女子)

チーム名	※同市町村で複数チームで申し込む場合、できるだけ紛らわしいチーム名は避けて下さい	代表者	
現住所または勤務先住所		緊急連絡先 (携帯電話)	

※ 参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

	選手氏名	現住所または勤務先(学校)住所・・参加チーム市町村に属する住所記入 (選手不足の町村は、他の市町村より男女各2名以内の選手補強を認める)	TEL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

★ メンバーの変更、追加は2名まで可とし、大会当日に受け付ける。

参加料 10,000円

参加チーム決定後に、指定先へ支払
(9月中旬まで 高知県テニス協会HPで確認のこと)

上記のとおり申込みいたします。

2025 年 月 日

代表者 _____ 印

県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル 2025

【ペタンク競技大会】開催要項

1. 主 催 高知県・高知県ペタンク連盟
2. 主 管 香美市ペタンク連盟
3. 日 時 令和7年10月5日(日) 雨天決行 受付：8時～ 開会式：受付終了後
4. 会 場 香北グラウンド
5. 種 目 ダブルス
6. 競 技 競技規則 公益社団法人日本ペタンク・ブール連盟の競技規則に準じる。
予 選 リーグ戦を行い、上位チームが決勝トーナメントへ。
組み合わせ 予選リーグの組み合わせは当日抽選で行う。
※チーム数により時間制で行う場合があります。
7. 参加申込 参 加 費 1チーム 1,000円(1人500円ただし小中高生は無料)
※大会当日受付時に支払って下さい。
申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、郵送又はFAXで下記までお願いします。

〒781-4205 高知県香美市香北町吉野550-2 時遊ポケット
香美市ペタンク連盟事務局 宛
FAX (0887) 59-4507

申込〆切 令和7年9月19日(金)必着
8. そ の 他 試合中の事故等については、参加者本人の責任にて参加してください。主催者は応急処置は行いますが、それ以外の責任は負いません。
9. 問合せ先 香美市ペタンク連盟 公文正志 携帯090-1172-4825
※当日棄権及び受付に遅れる場合は、必ず上記「問合せ先」に連絡をお願いします。

参加申込書

大会名	県民スポーツ月間関連大会県民スポーツフェスティバル2025		開催日	令和7年10月5日（日）
	【ペタンク競技大会】		締切	令和7年9月19日（金）

種別	チーム名	選手名	小中高生 生年月日	選手名	小中高生 生年月日

※小中高生の場合のみ○印をお願いします。無い場合は一般とします。

申込代表者氏名	所属団体又は市町村名	
中止の場合等の連絡先	電話番号（携帯番号）：	
大会結果が入用の場合	〒	

県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2025 【ボウリング】 開催要項

- 1 主 催 高知県・高知県ボウリング連盟
- 2 日 時 ①令和7年10月 5日(日) 受付7:30～ ゲーム開始8:30～
②令和7年10月12日(日) 受付7:30～ ゲーム開始8:30～
- 3 会 場 ラウンドワン高知店
- 4 種 目 個人戦
- 5 参 加 資 格 高知県民
- 6 参 加 制 限 ①、②の日程のどちらかに参加できる。(申込書の希望日欄に○を記入すること。)
- 7 参 加 人 員 ①、②の日程とも、40名以内とする。

※申込み多数の場合は抽選。(抽選は大会事務局にて代理抽選)
- 8 参 加 料 (1) ゲーム料金個人負担(1人5,000円)
○対象は参加申込書に記載された方で、大会当日参加された方。
※当日受付時に、納入すること。
- 9 競技規則および試合方法
(1) 公益財団法人JAPAN BOWLING制定ボウリング競技規則による。
(2) 3ゲームシリーズを2回投球し、6ゲームの得点にて順位を決定する。
(年齢・性別ハンディキャップにて行う)
- 10 表 彰 6位入賞までとする。(日程①及び②を通して)
- 11 参加申込方法 9月19日(金)までに在住又は在勤の市町村教育委員会か
高知県ボウリング連盟(FAX 088-883-0335)
- 12 連 絡 先 高知県ボウリング連盟 近藤(090-7782-0977)
- 13 そ の 他 ・競技団体登録の選手は登録団体のユニフォームを着用すること。
・一般参加者はスポーティーな服装にて参加のこと。

ボウリング

市町村名

代 表 者	
現住所または 勤務先住所	
携帯電話番号	

	選手氏名	生年月日	性別	現住所または勤務先住所	①、②の日程のどちらかに○を記入してください	
					① 10月5日 (日)	② 10月12日 (日)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

参加料 ◎申込時に記入してください。 5,000円 × 人 円

※参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

上記のとおり申込みいたします。

令和 7年 月 日

代表者

県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2025

スカッシュバレー大会実施要綱

- 開催日時 : 2025年10月12日(日) 午前8時45分開会式(受付8時20分までに)
- 場 所 : 高知県立県民体育館(主競技場・補助競技場)
- 主 催 : 高知県スカッシュバレー連盟、高知県
- 参加資格 : 18歳以上(高校生はのぞく)でスカッシュバレーに興味のある方。
- 参 加 料 : 1チーム1,000円 ※振込後の棄権の場合返金しません)

【振り込み期間】8月12日(火) ～ 10月3日(金)まで

【参加料振込先】高知銀行 万々支店 普通 0325293
高知県スカッシュバレー連盟会計 坂本 厚子

注:振込の際は
【チーム名】と【名前】を
記載してください。

保険加入料 : 1人50円(当日受付時に支払い)

参加者全員加入(※すでに他のスポーツ保険へ加入している方も加入していただきます。)

○ チーム編成 : 男性(女性参加可)

- 青年の部 → 18歳以上無制限
- 壮年の部 → 合計年齢130歳以上
- 実年の部 → 合計年齢160歳以上
- 初心者の部 → 18歳以上、※参加資格は下記に記載

: 女性(女性3～5名で編成)

- 青年の部 → 18歳以上無制限
- 壮年の部 → 合計年齢130歳以上
- 実年の部 → 合計年齢160歳以上
- 初心者の部 → 18歳以上、※参加資格は下記に記載

: 混合(男女3～5名で編成、女性2名と男性1名でプレー ※女性3名可)

- 青年の部 → 18歳以上無制限
- 壮年の部 → 合計年齢130歳以上
- 実年の部 → 合計年齢160歳以上

※【初心者の部参加資格】

- ・連盟大会初心者の部以外の決勝トーナメント未勝利者
- ・連盟大会初心者の部において優勝未経験者
- ・過去5年以上連盟主催の大会(初心者以外の部門含む)へ参加していない者
- ・女性50歳以上、男性60歳以上は上記の条件に関係なく参加可能

※ 参加申込みのあったチーム数によって部門の合併や中止することがあります。 ※高校生は出場不可

★裏面もご確認ください。

- 試合方法 : 大会当日のプログラムに記載
- 抽 選 : 予選リーグのコート割りは受付時のくじ引き抽選にて行う
- 得点方法 : 予選は勝ち点方式で採点する
- 表 彰 : 各部とも 優勝・準優勝・第3位を表彰する
- 申し込み方法 : **郵送、FAX、QRコードからのメール** (※電話での受付はおこなっていません)
 - 郵送先 → 〒785-0006 須崎市浜町2-7-18
 - F A X → **0880-22-0718**
 - QRコード → 

読み取ったら【メール作成画面はこちら】をクリックし団体名、代表者名、チーム名、部門、参加者（名前、年齢、性別）を入力してください。
※2～3日中に返信がない場合は事務局へお問合せください
 - お問合せ → 事務局 木村 数義 TEL : **080-3922-7496**
squash.volley.jimu01@gmail.com

○ 申し込み期日 : **2025年8月12日（火）～ 10月3日（金） 17:00 締切日厳守**

・ホイスルは各チーム持参すること。・各チームプレートを持参すること。（A4縦半分サイズ）・競技中の負傷及び疾病については応急処置のみとし、主催者はそれ以上の責任を負いません。・選手や運営スタッフ以外の方（一般）は2階の観覧席で応援すること。・ゴミは各自が責任を持って持ち帰ること。・サーブ順を表示した番号を前面につける。（はがき大以上のサイズ）安全ピンは使用禁止。・荒天時や新型コロナウイルスの感染状況によっては開催を中止することもあります。・大会の写真をホームページ等で使用する場合があります。

県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2025

スカッシュバレー 参加申込書

申込日： 年 月 日

締切日： 10月 3日（金）

団体名		代表者氏名		電話 or 携帯	
住 所					
メールアドレス	@				

No	チーム名	参加者氏名	年 齢	性 別	※1合併の場合
1	【 ・男性 ・女性 ・混合 の部 ・青年 ・壮年 ・実年 ・初心者				
2	【 ・男性 ・女性 ・混合 の部 ・青年 ・壮年 ・実年 ・初心者				
3	【 ・男性 ・女性 ・混合 の部 ・青年 ・壮年 ・実年 ・初心者				
4	【 ・男性 ・女性 ・混合 の部 ・青年 ・壮年 ・実年 ・初心者				
5	【 ・男性 ・女性 ・混合 の部 ・青年 ・壮年 ・実年 ・初心者				

（※部門は2箇所○印で囲んでください。※年齢は大会当日の満年齢で記入のこと）

（※1） 合併の場合【全チーム対象のアンケート】

参加数の減少により部門合併の場合でも参加するかどうかを大会の申込み時に把握したいので
【合併でも参加したいチームは○、不参加のチームは×】を記入してください。
ご理解とご協力をお願いいたします。



県民スポーツ月間関連大会・県民スポーツフェスティバル2025【クレール射撃】

- 1 主 催 高知県、高知県クレール射撃協会
- 2 日 時 令和7年10月19日(日)
受 付 開 始 7 時30分から
開 会 式 8 時00分から
競 技 開 始 8 時30分から
- 3 会 場 ミロク高知射撃場 (安芸郡芸西村)
- 4 種 目 トラップ・スキート
- 5 参 加 資 格 散弾銃所持許可及び装弾の譲受許可を受けている者。
- 6 参 加 制 限 団体は同一市町村であって、参加数の制限はしない。
(各種目、1 チーム 5 名以内とする)
(団体において他市町村の連合チーム参加を認める、
但し、一市町村で団体出場人数 (3名以上) が居る場合は認めない)
(申込み期限以降の選手変更は認めない)
- 7 競技規則及び試合方法
両種目とも100個撃ちとし、銃刀法及び、火取法にのっとり、国際ルールを適用する。最終ラウンドをファイナル戦とする場合もある。
(当日、競技進行時間により判断する)
- 8 表 彰 団体・個人とも3位まで表彰する
- 9 参加申込方法 【9月12日(金)までに在住又は在勤の市町村教育委員会に申し込むこと。】
- 10 参 加 料 (1)団体・個人ともに選手1名 7,000円。当日会場にて受付をします。代表者が一括して納めてください。
- 11 昼 食 お弁当が有ります。

クレ－射撃

トラップ

スキート

※申込種目を○で囲むこと

市町村名

※楷書で記入お願いします、
選手氏名にはフリガナをお願いします。

代表者

現住所または
勤務先住所

携帯電話

団 体

	選手氏名	生年月日	性別	現住所または勤務先住所	TEL
1					
2					
3					
4					
5					

個 人

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

参加料 ◎申込時に記入してください

7,000円 × 人

円

※参加料金は市町村でまとめて釣銭の要らないようお願いします。

※参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

上記のとおり申込みいたします。

令和 年 月 日

代表者名

高知県クレ－射撃協会 様

ディスクゴルフ

- 1 主 管 高知県フライングディスク協会
- 2 日 時 令和7年11月 9日(日) 受付 9時00分 競技開始9時30分
- 3 会 場 鏡野公園 特設会場 高知県香美市土佐山田町宮ノロ
- 4 種 別 一般の部 障害者の部
- 5 参 加 資 格 制限なし
- 6 競技規則及び試合方法
 - (1) 日本ディスクゴルフ協会の競技規則に準ずる。
 - (2) その他のルールについては、ローカルルールを適用する。
 - (3) 予選9ホール、決勝9ホールの計18ホールのストロークプレーとする。
 - (4) 大会当日主催者が貸し出す同一のディスクを使用。マイディスクは使用不可。
- 7 表 彰 一般の部、障害者の部共に3位まで表彰
- 8 参加申込方法
 - (1) 11月 8日(土)までに直接協会に申込み
高知県フライングディスク協会(大石雅省) 香美市土佐山田町楠目780-2
090-4506-4762 Fax0887-52-0772
 - (2) 10月31日(金)までに在住又は在勤の市町村教育委員会に申し込む。
- 9 参 加 料 300円
※当日受付時に納入すること。
- 10 そ の 他
 - (1) ユニフォーム等の服装については、特に定めない。
軽い運動のできる服装及び靴が望ましい。
 - (2) 小雨決行とするので、雨具を持参すること。
 - (3) 水分補給用の飲み物は各自準備してください。

ディスクゴルフ

市町村名

代 表 者	
現住所または 勤務先住所	
携帯電話番号	

選手氏名	性別	一般	障害	生年月日	現住所または勤務先住所	TEL
円盤飛雄	男		○	20XX/1/1	香美市土佐山田町山田	090-.....
円盤飛子	女	○		20XX/2/2	香美市土佐山田町山田	0887-.....

参加料 ◎申込時に記入してください。 300 円 × 名 円

※ 参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

【ホームページ等への掲載について】

スポーツ課のホームページに活動内容(写真)や競技結果について掲載することを承諾します。
また、独立行政法人日本スポーツ振興センターの広報活動(写真提供等)についても協力します。

上記のとおり申込みいたします。

令和 年 月 日

市町村名

教育長名

印

高知県観光振興スポーツ部
ス ポ ー ツ 課 長

様

ボッチャ競技

- 1 主 催 高知県
- 2 主 管 高知県ボッチャ協会
- 3 日 時 令和7年11月23日(日・祝)
受 付 9時00分～9時20分
審判事前研修会 9時30分 試合開始 10時～
- 4 会 場 高知県立県民体育館 主競技場
- 5 競 技 種 目 (1) チーム戦
※参加状況によりクラス分けを行う場合がある。
- 6 参 加 資 格 (1) 高知県在住者。ただし、参加市町村については、申込時に在住又は在勤している市町村とする。
(2) 年齢制限は設けない。
(3) 参加資格については、申込責任者がその責任を負うものとする。ただし、日本ボッチャ協会競技規則「出場資格」に準じた選手はこの限りでない。
- 7 チーム構成 (1) 市町村単位で1チーム3名(エントリーは5名まで)で構成する。
複数参加は認める。
(2) 単一市町村でチームが編成できない場合は、同様の他の市町村と合同で出場することができる。申し込みは、構成市町村いずれかから申し込みをすること。
(3) スポーツアシスタントがそのチームの選手を兼ねることはできない。
- 8 競 技 規 則 及び試合方法 (1) 競技は、日本ボッチャ協会競技規則及び高知県ボッチャ協会運営規則に準じて行う。
(2) 各種目とも予選リーグを行い、上位チームによる決勝トーナメントを行う。
(3) 試合は、決勝戦のみ6エンドとし、他は4エンドとする。
但し、進行上変更する場合がある。
(4) その他の大会規定については、参加者に別途通知する。
- 9 表 彰 各部門とも、第1位から第3位まで表彰する。
- 10 参加申込方法 10月31日(金)までに在住又は在勤の市町村教育委員会に申し込むこと。
- 11 参 加 料 参加料として、1チーム3,000円を徴収する。
※当日受付時に、チーム毎にまとめて納入すること。
- 12 そ の 他 (1) 競技用具の貸出を希望する者は、申し込み書に記載すること。
(2) 申し込み後の選手変更については、当日会場にて受け付けます。
(3) この大会は、帯同審判制で行います。帯同審判とは、自チームに公認審判員を有し、当日審判をしていただきます。公認審判員がいない場合は、事前研修会(大会前)を受講してください。
詳しくは協会事務局へ。

※市町村教育委員会で申し込みしてください。

ボ ッ チ ャ

市町村名

(県民スポーツフェスティバル申込書)

責任者連絡先	団体名			
	(ふりがな) 氏名			
	住 所	〒 — — — — —		
	Eメール			
	TEL : — — — — —	携帯電話 : — — — — —		

※連絡先は、必ずすべての項目をご記入ください。

チーム名							
選 手	選手名	年齢	性別	障がい有無	障がい名	投球スタイル (ランブ)	小・中学生の場合 保護者署名
	①キャプテン		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	②		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	③		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	④		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	⑤		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
帯同審判員		氏名			資格：有 無	氏名	資格：有 無

チーム名							
選 手	選手名	年齢	性別	障がい有無	障がい名	競技補助具 (ランブ)	小・中学生の場合 保護者署名
	①キャプテン		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	②		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	③		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	④		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
	⑤		男・女	無・有		立位 ・ 座位 (ランブ有・無)	
帯同審判員		氏名			資格：有 無	氏名	資格：有 無

※3チーム以上申込みの場合は、こちらの用紙をコピーして使用してください。

※参加費は、大会当日に受付にて徴収いたします。但し、やも得ない事情につき欠場する場合以外は認めません。

※お申し込みいただいた、個人情報につきましては、当協会以外では使用いたしません。

※写真撮影不可の方は、選手名蘭番号に○印をしてください。

※合同チームの場合、他の市町村の了解のもと申し込みをしてください。

上記のとおり申込みいたします。

令和 7 年 月 日

市町村教育長

印

担当者

23

連絡先

武術太極拳 (オープン)

- 1 主 管 高知県武術太極拳連盟
- 2 日 時 令和 7 年11月30日(日) 9 時30分 受付
10時00 分 開始 ～ 15時 終了予定
- 3 会 場 高知県立青少年体育館
- 4 種 別 フリーの部
- 5 種 目 入門太極拳 初級太極拳 2 4 式太極拳 その他
- 6 参 加 資 格 要項 8 の参加資格による。
- 7 競技規則及び試合方法
日本武術太極拳連盟の競技ルールに基づいて採点する。
- 8 表 彰 要項 1 1 の表彰規定による。
- 9 参 加 料 1, 5 0 0 円
- 10 参加申込方法 参加希望者は申込先へ参加料を添えて申し込むこと。
- 11 申込締切期日 令和 7 年 8 月29日 (金)
- 12 そ の 他 スポーツ振興くじの助成を受け、事業を実施するに伴い、活動内容(写真)や競技結果等をホームページ等に掲載しなくてはなりませんので、ご了承ください。
- 13 申込先及び問い合わせ先

〒780-8052 高知市鴨部 2 - 3 - 2 0

高知県武術太極拳連盟事務局あて

TEL (088) 840-7450 ・ FAX (088) 854-7508

武術太極拳

代 表 者	
現住所または 勤務先住所	
携帯電話番号	

[illegible]

※参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営業務においてのみ使用します。

【ホームページ等への掲載について】
スポーツ課のホームページに活動内容(写真)や競技結果について掲載することを承諾します。
また、独立行政法人日本スポーツ振興センターの広報活動(写真提供等)についても協力します。

令和 年 月 日