

第30回徳島県健康福祉祭

2024とくしまねんりんピック
(関西マスターズゲームズ)

カローリング交流大会開催要領

西部大会

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

■ 共 催

関西マスターズゲームズ実行委員会

■ 主 管

徳島県カローリング連盟

カローリング交流大会

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、“フレイル予防*”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。

*フレイル：加齢に伴い心身の活力が低下し、入院や要介護の危険性が高まる状態

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 共催

関西マスターズゲームズ実行委員会

4 主管

徳島県カローリング連盟

5 期日

(1) 西部大会 令和6年10月6日(日)

(2) 東部大会 令和6年11月8日(金)

6 会場

(1) うだつアリーナ(美馬市脇町新町196)

(2) 日本フネン市民プラザ(吉野川市鴨島町鴨島252-1)

7 大会日程

(1) 西部大会

9:00	集合設営・受付
9:20	開会式・健康体操
9:30	第1試合
10:20	第2試合
11:30	表彰・閉会式

(2) 東部大会

9:00	集合設営・受付
9:20	開会式・健康体操
9:30	第1試合
10:20	第2試合
11:30	表彰・閉会式

8 競技規則

日本カローリング協会現行ルールを準用します。

9 競技方法

メジャー競技、1チーム3人でジェットローラー6個(6色)を使用し、11m先のポイントゾーンに向けて、相手チームと対戦します。2回戦(12回)の合計得点により順位を決定します。1回戦は事務局が組み合わせをします。2回戦は、1回戦の高得点順に対戦相手を決めます。

10 大会規定

- (1) 組合せは主管団体で行います。
- (2) 競技用具は、メジャー競技用を使用します。
- (3) 記録集計は主管団体で行います。

11 表彰

上位入賞チームに賞状及び賞品を贈ります。
(1位から3位 賞状、楯、4～6位 メダルとします。)

12 募集人数

- | | | |
|----------|-------|--------------|
| (1) 西部大会 | 申込先着順 | 60チーム (180名) |
| (2) 東部大会 | 申込先着順 | 60チーム (180名) |

13 参加資格

60才以上(昭和40年4月1日以前に生まれ)の方、県連盟登録は問いません。
カローリング交流大会に参加する人は、当日の他の交流大会には参加できません。
カローリング交流大会には2大会(西部・東部)とも参加できます。

14 参加料金

参加料は1人500円とします。

15 参加通知

参加決定の受理通知は必ずいたします。

16 その他

- (1) 参加者は予め健康診断を受けるなど、各自、健康管理には十分気を付けて下さい。
- (2) 主催者で、傷害保険に加入します。
競技中、事故が起きた場合は応急処置を行いますが、以後の責任は負いません。
- (3) 水分補給等の準備は、各自で持参し体調管理に努めて下さい。
- (4) 体育館は上靴が必要です、必ずご持参下さい。

17 参加申し込み及び問い合わせ

参加希望者は、各会場別に別紙申込書に必要事項を記入し、申し込んでください。
申し込みは、FAX及び郵送でお願いします。

- (1) 申込期限 西部大会 令和6年 9月24日(火)まで
- (2) 申込期限 東部大会 令和6年10月22日(火)まで
- (3) 申込先
〒779-0114 板野郡板野町羅漢字前田20-29
(徳島県カローリング連盟 事務局 高原 恵次)
電話 088-672-2051 FAX 088-672-2051
- (4) 問合せ先 徳島県カローリング連盟 会長 大塚 義人
(携帯 090-1326-5010)
事務局 高原 恵次 (携帯 090-8971-0638)

18 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

第30回徳島県健康福祉祭カローリング交流大会会場図

○西部大会 会場：うだつアリーナ
〒779-3620 美馬市脇町新町 196
TEL：0883-53-2424



○東部大会 会場：日本フネン市民プラザ
〒776-0010 吉野川市鴨島町鴨島
TEL：0883-22-2201



第30回徳島県健康福祉祭「カローリング」交流大会 参加申込書

西部・東部 大会

(参加希望大会に○印記入)

チーム 代 表 者		電 話
氏 名		
住 所		

チーム名				
投 順	フリカ ナ 選 手 名	生.年.月.日	住 所	連絡先(電話)
1.FP				
2.SP				
3.CP				

チーム名				
投 順	フリカ ナ 選 手 名	生.年.月.日	住 所	連絡先(電話)
1.FP				
2.SP				
3.CP				

チーム名				
投 順	フリカ ナ 選 手 名	生.年.月.日	住 所	連絡先(電話)
1.FP				
2.SP				
3.CP				

チーム名				
投 順	フリカ ナ 選 手 名	生.年.月.日	住 所	連絡先(電話)
1.FP				
2.SP				
3.CP				

※ 送信先

徳島県カローリング連盟 事務局 高原 恵次 FAX 088-672-2051

メール : k-takahara@md.pikara.ne.jp