

## 第32回 県民スポーツ・レクリエーション祭

### 武術太極拳競技

1. 主催 静岡県教育委員会・静岡県レクリエーション協会
2. 主管 県民スポーツ・レクリエーション祭実行委員会、静岡県武術太極拳連盟
3. 後援 静岡県体育指導委員連絡協議会、(公財)静岡県スポーツ協会  
(公社)日本武術太極拳連盟、静岡県武道協議会
4. 実施期日 2025年6月15日(日)
5. 会場 焼津市総合体育館
6. 参加資格 県内に在住する武術太極拳愛好者
7. 競技種目 ①個人の部：個人太極拳、個人武術  
②集団の部：1チーム2名以上 男女混合編成可
8. 競技方法 個人の部及び集団の部  
①個人の部は、音楽テープは使用しない。  
②集団の部のみ音楽テープを使用してもよい。  
③演武時間は6分以内とする。超過は規定により減点とする。  
但し、超過しても演武が終了するまで演武する事を認める。
9. 競技規則 全日本武術太極拳選手権大会競技ルールを準用する。
10. 大会規定 (1) 競技者の着用するユニフォームは自由とする。  
(2) 個人の部については、  
太極拳は1人1種目のみ、武術は1人2種目まで参加することができる。
11. 表彰 個人の部 1位、2位、3位、敢闘賞  
集団の部 1位、2位、3位、敢闘賞
12. 参加料 一人1種目 1000円 ただし個人武術の参加者は2種目1000円
13. 参加申込方法  
参加申込書を県連盟に郵送し、参加料を郵便振替にて下記口座に払い込むものとする。  
郵便振替に参加料の明細をご記入ください  
(例) 個人5人 5千円、 団体 6チーム 50人 5万円

郵便振替口座番号	00820-5-116004
口座名	静岡県武術太極拳連盟

14. 参加申込締切日 2025年4月25日(金)必着 協会 4/18(金)
15. 問合せ先 静岡県武術太極拳連盟  
TEL・FAX 054-620-3334  
〒425-0074 焼津市柳新屋616

第32回 県民スポーツ・レクリエーション祭 武術太極拳参加申込書

【 個人の部 】 太極拳 武術 ※武術は1人2種目まで  
 ( ○をつけてください )

所属団体名	静岡県中国武術協会		
氏名	フリガナ	種目	フリガナ
性別	男・女	時間	分
生年月日	年 月 日 ( 小・中学 年生 )	大会当日の年齢	歳
住所	〒		
電話番号			

第32回 県民スポーツ・レクリエーション祭 武術太極拳参加申込書

【 個人の部 】 太極拳 武術 ※武術は1人2種目まで  
 ( ○をつけてください )

所属団体名	静岡県中国武術協会		
氏名	フリガナ	種目	フリガナ
性別	男・女	時間	分
生年月日	年 月 日 ( 小・中学 年生 )	大会当日の年齢	歳
住所	〒		
電話番号			

第32回 県民スポーツ・レクリエーション祭 武術太極拳参加申込書

【 集団の部 】

所属団体名	静岡県中国武術協会		
チーム名	フリガナ	種 目	フリガナ
音 楽	有 ・ 無	時 間	分
チーム責任者	氏 名		
	住 所		
	電話番号		

	氏 名	性別	年齢		氏 名	性別	年齢
1			13				
2			14				
3			15				
4			16				
5			17				
6			18				
7			19				
8			20				
9			21				
10			22				
11			23				
12			24				

※個人種目に出場する人は、番号を○で囲んでください

県民スポーツレクリエーション祭 参加者集計表

団体名 静岡県中国武術協会

❖参加者実人数(延人数でなく)                     人

出場者のみ(役員・スタッフは含まない数です)

個人参加          太極拳                     名          武術                     名

集団参加                              チーム                     名(延べ)

集団

	チーム名	人数		チーム名	人数
1			10		
2			11		
3			12		
4			13		
5			14		
6			15		
7			16		
8			17		
9			18		
				計	人

参加費合計

個人	太極拳	名	円
	武術	名	円
集団		名	円
合計金額			円

# 「県民スポーツ・レクリエーション祭」弁当注文書

1. 申し込みの締め切り日  
5月31日（土）事務局 FAX 054-620-3334
2. 代金の支払い  
当日、代表者がまとめて受け付けでお支払いください。
3. 注文を受けましたら注文確認書を送付しますので、FAX番号を必ず記入してください。
4. 大会1週間前までに注文確認書が送付されない場合は、事務局までご連絡下さい。

代表者名： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

お弁当代金 800円 × \_\_\_\_\_人 = \_\_\_\_\_円  
\*お茶はつきません

切り取り

県連記入欄

## スポ・レク祭お弁当注文確認書

注文者名 \_\_\_\_\_ 様

注文数 \_\_\_\_\_ 個