

加盟団体 各位

静岡県武術太極拳連盟

会長 安田 秀

あおもり国民スポーツ大会武術太極拳競技静岡県予選の開催について

このことについて、下記のとおり開催いたします。

出場希望者のある場合は、下記要領にて出場申込書をご提出下さい。

(注) 長拳の予選は、東海北陸ブロックジュニア大会(11月30日)時に行いますが、申し込みは今回行ってください。

記

1. 大会日時 2025年10月5日(日) 9:00～受付
2. 大会会場 静岡県武道館 大道場(藤枝市)
3. 申込提出期限 2025年8月20日(水) 協会×8/9(土)
及び提出先 住所 〒425-0074 焼津市柳新屋616
宛名 静岡県武術太極拳連盟

内訳表と出場申込書を、市連盟・協会が取りまとめ
提出してください。

4. 出場料 会員 シニア、成年 1人1種目 4000円
少年 1人1種目 1500円
非会員 1人1種目 10,000円
(個人及び団体部門それぞれ1種目エントリーできます。)

＜出場料の納付＞

上記期限までに、下記の郵便振替口座に振り込んで下さい。

口座名：静岡県武術太極拳連盟
口座番号：00820-5-116004

* 通信欄に「国スポ県予選出場料 円× 名分」と記入して下さい。

* 申込書の年齢は2026年4月1日現在の満年齢を記載して下さい。

**「静岡県武術太極拳選手権大会及び国体県予選」
のお弁当の注文について**

このことについて、下記の注文票により受け付けますのでご利用ください。
記

1. 申込みの締切日 9月19日（金）
2. 代金の支払い 当日、責任者がまとめて受け付けでお支払いください。
3. お弁当の注文を受け付けしましたら折り返し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。

申込先：静岡県武術太極拳連盟 FAX 054-620-3334

「県選手権大会及び国体県予選」 お弁当注文票

責任者名 _____ FAX _____

お弁当代金 800円 × _____ 個 = _____ 円
(税込み、値上げした場合は連絡します)

県連盟記入欄

「県選手権大会及び国体県予選」 お弁当注文確認書

お弁当注文数 _____ 個

静岡県武術太極拳連盟

あおもり国民スポーツ大会武術太極拳競技静岡県予選

開 催 要 項

1. あおもり国民スポーツ大会武術太極拳競技静岡県予選の開催
2. 日時 2025年10月5日(日) 9:00～ 受付
3. 会場 静岡県武道館(藤枝市)
4. 主催 静岡県武術太極拳連盟
5. 後援 静岡県、(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
6. 出場選手要件①出場選手は静岡県内に居住する人。
② 出場申込手続きを行い、出場料を納付した人。
③ 県連盟会員以外で出場を希望する場合は、1人1種目10000円を納付する。
④ 所属都道府県の参加資格について、これまでの「在住地」のみでの出場から、①在住地 ②勤務地 ③ふるさと ④学校の所在地(③はシニア・成年のみ ④は少年のみ)のいずれかが属する都道府県から選択することができます。ペア種目の選手は、2人とも同じ所属都道府県からの出場となりますので、ご注意ください。
7. 年齢基準
 1. シニアとは、昭和41年(1966年)4月2日から昭和61年(1986年)4月1日の期間に出生した者(40歳以上59歳以下)
 2. 成年とは、昭和61年(1986年)4月2日から平成20年(2008年)4月1日の期間に出生した者(18歳以上39歳以下)
 3. 少年とは、平成20年(2008年)4月2日から平成24年(2012年)4月1日の期間に出生した者(14歳以上17歳以下)
8. 出場種目 1人が1種目に限ってエントリーする事ができる。
9. 服装 出場選手の服装は、自由とする。
10. 表彰 エントリー選手数 1人～ 3人 = 入賞者数 1人
“ 4人～ 6人 = “ 2人
“ 7人～ 9人 = “ 3人
“ 10人以上 = “ 4人
10. 申込提出期限 2025年8月20日(水)
- 及び提出先 住所 〒425-0074 焼津市柳新屋616
宛名 静岡県武術太極拳連盟

＜出場料の納付＞

上記期限までに、下記の郵便振替口座に振り込んで下さい。

口座名：静岡県武術太極拳連盟

口座番号：00820-5-116004

＊＊通信欄に「国スポ県予選出場料 円× 名分」と記入して下さい。

あおもり国民スポーツ大会武術太極拳競技県予選

＜個人競技＞国スボ県予選出場申込書

ふりがな 氏 名		性 別 (男 ・ 女)	国 籍 日 本 他 ()
生 年 月 日	年 (昭和 ・ 平成 年) 月 日生 (満 歳) 2026 ・ 4 ・ 1 現在		
連 絡 先 住 所	〒 電話 () —		
勤 務 先 又 は 通 学 先 名 称	電話 () —		
所属団体名	静岡県中国武術協会		

出 場 希 望 種 目 (該当する数字に○印をつけてください。)

1. 成年男子 総合太極拳 (自選) (1 8 歳以上 3 9 歳以下)	5. 少年男子 ジュニア太極拳 2 (1 4 歳以上 1 7 歳以下)
2. 成年男子 自選長拳 (1 8 歳以上 3 9 歳以下)	6. 少年男子 国際第一套路長拳 (1 4 歳以上 1 7 歳以下)
3. 成年女子 総合太極拳 (自選) (1 8 歳以上 3 9 歳以下)	7. 少年女子 ジュニア太極拳 2 (1 4 歳以上 1 7 歳以下)
4. 成年女子 自選長拳 (1 8 歳以上 3 9 歳以下)	8. 少年女子 国際第一套路長拳 (1 4 歳以上 1 7 歳以下)

* 2 0 2 6 年 4 月 1 日付けで年齢が規定年齢に適合するように注意して下さい。

(注) 対練の予選は、東海北陸ブロックジュニア大会 (1 1 月 3 0 日) 時に行
いますが、申し込みは今回行ってください。

あおもり国民スポーツ大会武術太極拳競技県予選

＜ペア太極拳＞国スポ県予選出場申込書

所属団体名	静岡県中国武術協会
チーム名	(同一団体から2チーム以上出場する場合は記入)

チーム責任者	ふりがな 氏名：
責任者連絡先	住所：〒 電話 () -

チーム構成選手名			生年月日、住所	
1	ふりがな _____	男・女	年 月 日生 歳	〒
2	ふりがな _____	男・女	年 月 日生 歳	〒

* シニアとは、40 歳以上 59 歳以下の者です。

* 2026 年 4 月 1 日付けで年齢が規定年齢に適合するように注意して下さい。