

## 第56回静岡県選手権競漕大会 大会要項

1. 日 時 令和6年6月2日（日）
2. 主 催 静岡県ローイング協会
3. 主 管 静岡県ローイング協会、浜松市ボート協会
4. 共 催 さなるの森パートナーズ
5. 会 場 浜松市 佐鳴湖漕艇場
6. 種目・出漕料

種 目	距 離	出 漕 料
男子／女子 オデッセイ（競技者の部）	1,000m	6,000円
男子舵手付フォア／女子舵手付クオドルプル	1,000m	6,000円
男子／女子 ダブルスカル	1,000m	2,400円
男子／女子 シングルスカル	1,000m	1,200円
男子／女子／混合 オデッセイ（未経験者の部）	500m	6,000円

### 6. 参加資格

- ① 令和6年度の静岡県ボート協会加盟団体に所属の者
- ② 1,000mの競漕に耐えうる健康な者
- ③ 500m以上の泳力を持つ者
- ④ オデッセイ（未経験者の部）については、ボート協会の選手登録をしていない者に限る

### 7. 表 彰

各種目1～3位まで表彰状を授与する。

### 8. 競漕規則

日本ボート協会競漕規則による。オデッセイ（未経験者の部）はステッキボートからの発艇では無く、主審艇による判断で大凡揃った位置で発艇します。補助コックスは付きませんので、各クルーで艇操作の練習をしておいてください。

### 9. 申し込み方法

5月17日（金）までに下記へ必着のこと。郵送、メールどちらでも可

### 10. 申込先

〒433-8125 浜松市中央区和合町3-3

静岡県ローイング協会 競技委員長 笹野 高広

Email soshi0225sa@yahoo.co.jp

### 11. 振込先

浜松磐田信用金庫 新居支店（普）2108268

静岡県ボート協会 競技委員長 笹野 高広

※振込先名は静岡県ボート協会のみです。

### 12. その他

- ① 出漕料には傷害保険を含みます。競漕会中事故が発生した場合、応急処置は大会本部で行いますが、以後の責任は一切負いません。
- ② 新型コロナウイルス感染拡大の場合等、状況に応じて大会を中止、無観客での実施、艇庫周辺の入場制限をする場合があります。その場合、10日前には代表者に連絡いたします。

## 第 11 回 U-15 佐鳴湖ジュニアレガッタ 開催要領

1. 日 時 令和6年 6月 2日 (日)
2. 主 催 静岡県ローイング協会
3. 主 管 静岡県ローイング協会、浜松市ボート協会
4. 共 催 中日新聞東海本社
5. 会 場 浜松市 佐鳴湖漕艇場

### 6. 種目・出漕料

種 目	距 離	出 漕 料
男子/女子 舵手付クォドルプル	1, 000m	6, 000円
男子/女子 ダブルスカル	1, 000m	2, 400円
男子/女子 シングルスカル	1, 000m	1, 200円

### 6. 参加資格

- ① 令和6年度の各県ボート協会の選手登録完了の者
- ② 1, 000mの競漕に耐えうる健康な者
- ③ 十分な泳力を持つ者
- ④ 静岡県ボート協会会長が参加を認めた者

7. 表彰 各種目1～3位まで表彰状・メダルを授与する。また、男子・女子総合優勝校には、それぞれ賞状を授与する。得点計算は全国中学選手権と同じとする。

8. 競漕規則 日本ボート協会競漕規則による。

9. 申し込み方法 5月17日(金)までに下記へ必着のこと。郵送・FAX・メールいずれでも可。

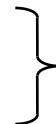
10. 申込先 〒433-8125 浜松市中央区和合町 3-3  
静岡県ローイング協会 競技委員長 笹野 高広  
Email soshi0225sa@yahoo.co.jp

11. 振込先 浜松磐田信用金庫 新居支店(普) 2108268  
静岡県ボート協会 競技委員長 笹野 高広  
※振込先名は静岡県ボート協会のみです。

### 12 その他

- ① 申込書の提出をもって保護者同意のもとでの申込みとみなします。
- ② 出漕料には傷害保険を含みます。競漕会中事故が発生した場合、応急処置は大会本部で行いますが、以後の責任は一切負いません。
- ③ 新型コロナウイルス感染拡大等の場合、状況に応じて大会を中止、無観客での実施、艇庫周辺の入場制限をする場合があります。その場合、10日前には代表者に連絡いたします。
- ④ 原則として自艇参加とします。借艇を希望される団体は、申し込み前にご相談ください。

第 56 回 静岡県選手権競漕大会  
第 11 回 U-15 佐鳴湖ジュニアレガッタ



申込書

種 目 \_\_\_\_\_

クルー名 \_\_\_\_\_

※中学生も参加する大会ですので、クルー名の設定にはご  
配慮ください。

監 督 \_\_\_\_\_

シート	氏名	年齢又は学年
C		
S		
3		
2		
B		
補		
補		

団体名 \_\_\_\_\_

申込責任者名 \_\_\_\_\_

〒

連絡先 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_