

ねんりんピック石川2010

平成22年 10月9日(土)～12日(火)
光る汗! 輝くいしかわ 笑顔の輪

見に来てね!



ゆーりん

総合開会式 総合閉会式

観覧者募集中

入場無料

※入場整理券が必要です



総合開会式

会場 石川県西部緑地公園陸上競技場

10/9

土

メインアトラクションでは、民俗芸能や祭りで石川の文化を歴史絵巻風に表現します。また、幼稚園児と高校生の演技や力強い和太鼓と軽快なリズムを刻むダンスの共演も見どころです。

- 9:00 開場
- 9:55 式典前アトラクション
- 10:20 式典
- 11:55 メインアトラクション
「輝くいしかわ未来絵巻」
- 12:40 閉式



総合閉会式

会場 石川県立音楽堂コンサートホール

10/12

火

メインアトラクションでは、オーケストラ・アンサンブル金沢と加賀宝生のコラボレーションで和と洋の文化の融合を表現します。

- 12:00 開場
- 12:45 式典前アトラクション
- 13:00 式典
- 13:40 メインアトラクション
「いしかわ発・伝統と未来の絆」
～和と洋・伝統と未来の饗宴～
- 14:00 閉式

第23回全国健康福祉祭

いしかわ大会実行委員会事務局

(石川県健康福祉部ねんりんピック推進室内)

〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

TEL 076-225-1962 FAX 076-225-1952 Eメール nenrin@pref.ishikawa.lg.jp

総合開会式 総合閉会式観覧者募集要項

応募資格

どなたでも応募できます。 ※小学生以下の方は、保護者の同伴が必要です。

応募方法

往復はがきで下記の記載事項を記載し応募してください。
1回の応募で2名まで応募できます。

- (記載事項) ●観覧希望の式典名
●応募者の氏名、年齢、住所、電話番号(代表者のみ)、車椅子席の希望の有無
- (注意事項) ●重複応募はできません。
●車椅子席をご希望の場合、同行者と席が離れる場合があります。

入場料

無料です。 ※入場整理券が必要です。

入場整理券の送付

9月下旬頃、入場整理券を送付します。

個人情報の取扱いについて

応募していただいた方の個人情報は、当実行委員会で管理し、本人の同意がない限り、本応募に係る連絡及び通知以外には使用いたしません。

応募先及びお問い合わせ先

第23回全国健康福祉祭いしかわ大会実行委員会事務局 観覧者募集係
(石川県健康福祉部ねんりんピック推進室内)

〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目1番地 TEL 076-225-1962 FAX 076-225-1952
E-メール nenrin@pref.ishikawa.lg.jp URL <http://www.pref.ishikawa.jp/nenrin/>

ねんりんピックとは…

ねんりんピックは、60歳以上の高齢者を中心とした健康と福祉の祭典です。いしかわ大会では、10市3町で24種目のスポーツや文化の交流大会が開催されるほか、誰もが楽しめる多彩なイベントも行われます。

● 各種イベント ●

石川県産業展示館

10月9日(土)▶11日(月・祝)

1号館・2号館前

<1号館前>(9日のみ)

<2号館前>

●芸能ステージ

●ご当地グルメコーナー

●大鍋ふるまいコーナー など

●石川の「道の駅」大集合
などお楽しみが盛りだくさん

4号館

●トークショー

●コンサート

●お笑い芸人ライブ

●健康フェア、健康福祉機器展 など

(運動や食事、健康に関する体験コーナーなど)

しいのき迎賓館

10月8日(金)▶11日(月・祝)

●ファッションショー(8日のみ)

●ミニ音楽祭(8日のみ)

●キャラクターショー

●お笑い芸人ライブ

●飲食コーナー など



往復はがき記入方法

往信(表)

返信(裏)

往信	9208580 ねんりんピック石川 2010 総合開会式 観覧者募集係 総合閉会式	何も記入しないで 下さい。
----	----------------------------------------------------------	------------------

返信(表)

往信(裏)

返信	□□□□□□	A を貼付け
返送先を 記入して下さい。		

- 返信ハガキ表面には返送先を記入してください。
- 返信ハガキ裏面には何も記入しないでください。

A

記入後切り取り、往信ハガキ裏面に貼り付けてください

✂ (キリトリ線)

区分

いずれかに○を付けてください。

総合開会式 ・ 総合閉会式 ・ 両方

応募者①

ふりがな		
氏名	()歳	
電話番号		
住所	〒	
車椅子の希望	(有・無)	いずれかに○を付けてください。

応募者②

ふりがな		
氏名	()歳	
住所	〒	
車椅子の希望	(有・無)	いずれかに○を付けてください。