

令和3年度 岩手県長寿社会健康と福祉のまつり
第33回 岩手県民長寿体育祭
卓球交流大会実施要項

1 主催

岩手県、(公財)いきいき岩手支援財団、(一財)岩手県老人クラブ連合会

2 主管

(一社)岩手県卓球協会

3 日程

令和3年9月5日(日)

- (1) 受付 8:30～8:50
- (2) 開会式 9:15～9:30
- (3) 競技 9:50～16:30
- (4) 閉会式 16:30～16:45

4 会場

盛岡市青山2丁目4-1 岩手県営体育館

5 参加資格

昭和37年4月1日以前に生まれた者。

6 競技規則

現行の日本卓球ルール及びラージボール卓球ルールによる。

7 競技方法

- (1) 団体戦
- (2) チーム編成は、監督1名(選手を兼任できる)、選手11名以内とする。
ただし、選手が不足の場合、女子が男子の代わりに出場することを認める。
シングルスに出場した選手は、ダブルスに重複出場を認めない。
また、高年代の者が低年代の代理選手として出場することを認める。
- (3) 1ダブルス(混合)、6シングルスとし、下記のとおりとする。
 - ①女子シングルス(65歳以上)
 - ②男子シングルス(60歳以上)
 - ③混合ダブルス(130歳以上)
 - ④女子シングルス(70歳以上)
 - ⑤男子シングルス(65歳以上)
 - ⑥女子シングルス(60歳以上)
 - ⑦男子シングルス(70歳以上)男子シングルス 70歳以上(昭和27年4月1日以前に生まれた者)
男子シングルス 65歳以上(昭和32年4月1日以前に生まれた者)
男子シングルス 60歳以上(昭和37年4月1日以前に生まれた者)
女子シングルス 70歳以上(昭和27年4月1日以前に生まれた者)
女子シングルス 65歳以上(昭和32年4月1日以前に生まれた者)
女子シングルス 60歳以上(昭和37年4月1日以前に生まれた者)

- (4) 試合方法は、予選リーグを行い、各ブロックの順位別による決勝トーナメントを行う。
- (5) 予選リーグは、7者最後まで試合を行い、4者勝ったチームを勝者とするが記録は7者全部とする。
- (6) 決勝トーナメントは2～3台を使用して行うことがあり、1～4番の勝者に関係なく、どちらかが4勝した時点で終了とする。

8 競技規程

- (1) 組合せは、主管する協会が行う。
- (2) 試合球は、ニッタクのラージボール（プラスチック）とする。
- (3) 服装は、プレーにふさわしいものを着用すること。
- (4) ラケットの打球面を覆うラバーは、J T T Aが公認した表ラバー（粒高を除く）のみが使用できる。
- (5) 選手は、氏名及び所属を記載したゼッケン（白色、タテ 20cm×ヨコ 25cm）を背中に装着すること。
- (6) 競技日程及び競技方法は、競技運営上必要な場合は変更することがある。

9 申込方法

- (1) 別紙申込書により、令和3年7月30日（金）までに下記あて申し込むこと。年代と生年月日の関係は「7 競技方法」の「(3)」を参照のこと。
- (2) 参加受入の連絡については、組合せ表の発送をもって通知する。
- (3) 申し込み先

〒020-0015 盛岡市本町通三丁目 19 番 1 号
岩手県福祉総合相談センター内

(公財) いきいき岩手支援財団

TEL 019-626-0196 FAX 019-625-7494

10 その他

- (1) 新型コロナウイルス感染症への対策については、別添を参照のこと
- (2) 大会参加の際は、当日受付時に別紙問診票を提出すること。
- (3) 会場の駐車場は駐車できる数が限られています。
(普通車 164 台、バス 6 台まで)
できるだけ乗り合いでお越しいただき、満車の場合は近隣の有料駐車場等をご利用くださいますよう、ご協力をお願いいたします。
※換気にお気をつけください。

第33回岩手県民長寿体育祭

卓球交流大会参加申込書

【団体戦】

チーム名	申込者連絡先		住所	〒			
	氏名	電話番号	氏名	電話番号			
区分	氏名	性別	生年月日	年齢	住所	電話番号	備考
①監督		男・女	大昭 . .	歳	〒		選手兼任有・無
②選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
③選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
④選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑤選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑥選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑦選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑧選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑨選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑩選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑪選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		
⑫選手		男・女	大昭 . .	歳	〒		

◆大会期日：令和3年9月5日（日）

◆会場：岩手県営体育館 【盛岡市青山2丁目4-1】

◆申込み先：（公財）いきいき岩手支援財団【TEL：019-626-0196/FAX：019-625-7494】

〒020-0015 盛岡市本町通3丁目19-1 岩手県総合福祉相談センター内

◆申込締切：令和3年7月30日（金）

(別紙)

令和3年度 岩手県長寿社会健康と福祉のまつり
問診票
(連絡先および健康状態の確認のお願い)

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたりまして、以下の情報提供をお願いいたします。個人毎にご記入の上、各大会開催当日に受付にご提出下さい。

提出された個人情報は、新型コロナウイルス対策以外には利用しません。

なお、大会終了後に特に問題がなければ、大会から1か月後を目途に廃棄します。

競技名			
氏名		年齢:	
住所			
連絡先(携帯電話番号):			
大会当日の体温		()°C	
大会前2週間における以下の事項の有無			
1	平熱を超える発熱(おおむね 37 度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

個人毎にご記入のうえ、大会当日の受付にご提出ください。