

山口県健康福祉祭スポーツ文化交流大会 「卓球の部」

参加募集要領 (全国健康福祉祭 参加選手選考会)

1 趣 旨

スポーツ、文化の交流大会を開催し、交流の輪を広げ、積極的な健康づくり・仲間づくりを推進し、ふれあいと活力に満ちた長寿社会の形成を促進するとともに、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会に向けた気運醸成を図る。

また、同大会卓球交流大会の派遣選手の選考会を兼ねる。

2 主 催

山口県 (社福) 山口県社会福祉協議会 (一財) 山口県老人クラブ連合会

3 後 援

(公財) 山口県体育協会

4 主 管

山口県卓球協会

5 開催期日

平成27年5月13日(水) 10:00~16:00

6 開催会場

スポーツ文化センター アリーナ (山口市維新公園4-1-1 「維新百年記念公園内」)

7 競技種別

男子シングルス及び女子シングルス

8 参加資格

県内在住で60歳以上(昭和31年4月1日以前に生まれた人)とする。

9 参加申込期間

平成27年3月6日(金)~平成27年4月6日(月) [期間厳守]

10 参加申込方法

所定の参加申込書を各市町高齢福祉主管課へ提出する。

11 競技規則

現行の(公財)日本卓球協会制定ラージボール卓球ルールを準用する。

ゼッケンは各自で用意し、背中に装着する。(タテ20cm×ヨコ30cmの白地の布に名前及び市町名を記入のこと。日本卓球協会指定のゼッケンでもよい。)

※ ゼッケンの例



## 12 競技方法

- (1) リーグ戦及びトーナメントにより行う。なお、次のとおり年齢区分を設けて行うが、どの部門に参加するかは自由とするが、年齢と部門が合致しなければならない。  
(例：68歳男子の場合、60歳以上、65歳以上に参加できるが、70歳以上には参加できない。)  
〔男子〕 60歳以上シングルス・65歳以上シングルス・70歳以上シングルス  
〔女子〕 60歳以上シングルス・65歳以上シングルス
- (2) 原則として予選リーグ戦、決勝トーナメント戦。近年の参加者増に伴い、順位別トーナメント戦はリーグ戦の1、2位まで行い、昼食タイムは入れない。  
1位トーナメント戦を本戦とする。
- (3) 審判は相互審判とする。なお、組み合わせは主催者で行う。  
※ 詳細については当日説明する。

## 13 参加募集人数

制限なし

## 14 表彰

本選1位から3位までの選手を表彰する。

## 15 参加者の健康上の留意事項

- (1) あらかじめ健康診断を受けるなど、各自の健康は各自で責任を持つこと。
- (2) 大会当日及び直前に風邪などの病気を患ったときは、参加を見合わせること。
- (3) 主催者側でスポーツ傷害保険に加入するが、疾病、傷害の責任は負わない。
- (4) 健康保険証・後期高齢者医療被保険者証は、必ず持参すること。

## 16 その他

- (1) 本大会における成績上位の者の中から、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会卓球交流大会の派遣選手を推薦する。
- (2) (1)の推薦は5チーム(40人)とする。
- (3) 第28回全国健康福祉祭やまぐち大会に派遣する監督及び選手は、開会式の入場行進に参加するものとする。
- (4) 全国健康福祉祭とちぎ大会に選手として参加した者についても、第28回全国健康福祉祭やまぐち大会の同一種目への参加を認める。
- (5) 参加申込に係る個人情報については、参加者本人の同意がある場合を除き、参加資格の審査、参加者との連絡、試合の組み合わせ編成、大会の広報及び競技成績等に関する報道機関等への発表、種目別プログラム及び山口県生涯現役推進センターホームページへの掲載並びに緊急時における緊急連絡先・医療機関・保険会社等との連絡以外の目的では使用しない。
- (6) 参加にあたり、介添や手話通訳等が必要な場合は、参加者が各自で手配し費用を負担する。

## 17 問い合わせ先

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会〔山口県生涯現役推進センター〕  
〒753-0072 山口市大手町 9-6 山口県社会福祉会館 内  
TEL (083) 928-2385 FAX (083) 928-2387  
ホームページアドレス <http://www.geneki.jp/>

第28回 全国健康福祉祭やまぐち大会 卓球交流大会  
会期：10月17日(土)～10月19日(月)  
開催地：山口市

【市町高齢福祉主管課へ提出して下さい】

H27

山口県健康福祉祭スポーツ文化交流大会「卓球の部」

参加申込書

申込年月日 平成27年 月 日

市町名		市町	
		受付課名	
競技種別	男子シングルス(60歳以上の部・65歳以上の部・70歳以上の部) 女子シングルス(60歳以上の部・65歳以上の部) ※参加希望部門に○印を付けてください		
申込者	(ふりがな)	性別	男・女
	(氏名)		
		血液型	( )型
生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢	歳
住所	〒( )		
電話番号	( ) —		
携帯番号	( ) —		

※年齢については、平成28年4月1日時点での満年齢を記入してください。

※楷書で丁寧に御記入ください。(記入漏れ・判読不明の場合は参加通知書が届かない恐れがあります)

【弁当申込みについて】

当日、弁当を1個[600円(税込み、お茶付)]で斡旋しますので、必要な方はご記入ください。

なお、弁当受付で弁当代の支払をお願いします。

弁当申込数 \_\_\_\_\_ 個

※締め切り後の変更はいたしませんので、あらかじめ御了承ください。