

②1

第10回長崎県ねんりんピック テニス交流大会実施要領

1. 趣 旨 高齢者のスポーツ活動を通じて、健康の保持・増進と生きがいの高揚を図るとともに、高齢者相互及び地域間の交流を促進することにより、明るい長寿社会づくりを推進する。
また、第26回全国健康福祉祭こうち大会の県代表選手選考を兼ねる。
2. 主 催 長崎県、(公財)長崎県すこやか長寿財団、
(財)長崎県老人クラブ連合会
3. 主 管 長崎県テニス協会
4. 期 日 平成25年5月11日(土)(雨天の場合は15日(水)に延期)
5. 会 場 長崎市総合運動公園かきどまり庭球場
※ 総合開会式はかきどまり陸上競技場で行う。
6. 大会日程 (1) 総合開会式 9:30
(2) 競技場受付 10:20~
(3) 開始式 10:40
(4) 交流試合 10:50~
(5) 閉会式 競技終了後に行う。
7. 競技規則 JTAテニスルールブック2013並びに本大会申し合わせ事項による。
8. 競技方法 (1) ブロックごとの予選リーグ後決勝トーナメントを行う。
ただし、参加人数によっては、方式を変更する場合もある。
(2) ダブルスとし、次の条件でペアを組むこと。
ア 昭和29年4月1日以前に生まれた、60歳以上の男子同士のペア【男2】
イ 昭和29年4月1日以前に生まれた、60歳以上の女子同士のペア【女2】
ウ 昭和19年4月1日以前に生まれた、70歳以上の男子同士のペア【男2】
※【 】内数は、全国福祉祭参加選手数
(3) 留意・確認事項
ア 全試合6ゲーム(6ゲームオール、タイブレーク)
イ セルフジャッジの試合形式とします。
ウ ウォーミングアップはサービス4本とします。
エ タイムバイオレーション(20秒、90秒)を厳守する。
オ 次の試合ボールは、若番の方が本部に取りに行く。
カ 勝者は速やかに本部に結果報告とボールを返却する。
9. 大会規定 (1) 参加者の年齢は、60歳以上(昭和29年4月1日以前に生まれた者)とする。
(2) 組み合わせは、主管者が行う。
(3) 試合球は、主管者が用意する。

②2

10. 参加申込先 (1) 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、長崎県テニス協会へ平成25年2月19日(火)までに申し込むこと。
申込先：長崎県テニス協会
〒850-0802 長崎市伊良林2-17-28 菊田 広 あて
TEL・FAX 095-821-5509
- (2) 申込書は長崎県テニス協会、市町(高齢者の生きがいと健康づくり担当)、市町社会福祉協議会、市町老人クラブ連合会で配付する。
11. 参加手数料 (1) 1人当たり500円を所定の振込用紙で2月末日までに納入すること。
(2) 受付後の参加手数料は返還しない。
12. 審判員 長崎県テニス協会の審判員とする。
13. 表彰 (1) 各クラスごとに優勝・準優勝・第3位(2ペア)までを表彰する。
(2) 参加選手のうち、最高齢者に長寿激励賞(男子1名、女子1名)として楯を贈る。(80歳以上)但し、過去にテニス競技で受賞した者は除く。
(3) 選手全員に参加賞を贈る。
14. 離島参加選手に対する補助
交通費の2分の1及び大会前・後泊(必要泊)各4,000円を予算の範囲以内で補助する。
15. 全国健康福祉祭関係
本大会は、全国健康福祉祭テニス交流大会への出場選手の選考会を兼ねる。
なお、選考基準等は下記による。
- (1) 本大会の各クラスの1位6名(男4,女2)及び監督兼選手1名、計7名が高知大会の出場権を得る。
但し、前年度宮城・仙台大会に出場した者は、選考の対象としない。
- (2) 本大会が中止となった場合は、長崎県、(公財)長崎県すこやか長寿財団、(財)長崎県老人クラブ連合会及び長崎県テニス協会と協議のうえ出場者を決定する。
- (3) 全国健康福祉祭参加選手の自己負担
ア 宿泊費・保険料・記念乗車証代参加料のそれぞれの2分の1以上
イ 交通費復路経費の全額(離島補助にかかる経費を除く。)
ウ 選手団用ユニフォーム代(上・下服、帽子、ワッペン)の10分の6以上
エ 弁当代の全額
16. 問い合わせ先 第10回長崎県ねんりんピック実行委員会事務局
〒852-8104 長崎市茂里町3-24
(長崎県総合福祉センター3F)
(公財)長崎県すこやか長寿財団 健康生きがい推進課
TEL 095-847-5212
FAX 095-847-6181

第10回長崎県ねんりんピック参加申込書 テニス交流大会

福祉事務所名		フリガナ	
		チーム名	
フリガナ		責任者 連絡先 住所 印	電話番号
責任者			

種目	性	フリガナ		年齢	生年月日	住所・電話番号		所属 クラブ名	老人クラブ
		氏	名			〒	住所		
歳台					明 大 昭 . . .	〒	電話		
						住所			
					明 大 昭 . . .	〒	電話		
						住所			

歳台					明 大 昭 . . .	〒	電話		
						住所			
					明 大 昭 . . .	〒	電話		
						住所			

歳台					明 大 昭 . . .	〒	電話		
						住所			
					明 大 昭 . . .	〒	電話		
						住所			

- (注)
- ① 氏名・年齢（昭和29年4月1日以前に生まれた人・年齢早見表で確認）は明確に記入し、フリガナも必ず記入して下さい。
 - ② ペア組み合わせで福祉事務所名が複数になる場合は、（例：長崎・大村・島原…）と記入して下さい。
 - ③ 参加手数料は、選手のみ納入する。選手以外の申込み責任者は不要（プログラムに記載しない）
 - ④ 「老人クラブ」欄は、老人クラブに入会している者「○」、入会していない者は「×」を記入してください。