

令和4年度 第23回あおもりシニアフェスティバル 「スポーツイベント」
ラージボール卓球交流大会実施要領

- 1 主 催 青森県 社会福祉法人青森県すこやか福祉事業団
- 2 主 管 青森県ラージボール卓球協会
- 3 開 催 日 令和4年9月25日(日)
- 4 会 場 新青森県総合運動公園 マエダアリーナ(メインアリーナ2/3面)
- 5 日 程 受 付 9:00 ~ 9:20
開始式 9:30 ~
競 技 開始式終了後ただちに行う
表彰式 競技終了後

- 6 参加資格 (1)県内在住者で、年齢制限は「6 競技方法」のとおりとする。
(2)全国健康福祉祭の趣旨により、団体戦において次の事項に該当するチーム及び選手は参加できないこととする。

①	第34回全国健康福祉祭神奈川・横浜・川崎・相模原大会「卓球交流大会」参加チーム及び参加予定者が含まれているチーム
②	過去に同年代で2度全国健康福祉祭に参加した選手

- 7 競技方法 (1)種目は次のとおりとする。
(ア)団体戦参加者はシングルス又はダブルスのいずれかの種目に参加できる。
(イ)個人戦はシングルス又はダブルスのいずれかに参加できるが両方に出ることはできない。

①	団 体 戦	試合内容は(2)の「(イ) オーダー」参照
②	シングルス戦	男女別60歳以上の部(昭和39年4月1日以前生まれ)
③		男女別70歳以上の部(昭和29年4月1日以前生まれ)
④	ダブルス戦	男女混合で実施 (昭和39年4月1日～昭和30年4月1日生まれ)
⑤		男女混合で実施 (昭和29年4月1日以前生まれ)

※シングルス戦に参加する場合、参加申込書の区分の欄に②か③を、ダブルス戦の場合は④か⑤の番号を記入すること。

- (2)団体戦のチーム編成及びオーダーは次のとおりとする。

(ア)チーム編成

監督	1人
選手(男子)	3~4人
	(女子)3~4人
計	8人以内

※監督は、選手を兼任することができる。

(イ) オーダー

第1試合	女子シングルス	(昭和29年4月1日以前生まれ)
第2試合	男子シングルス	(昭和29年4月1日以前生まれ)
第3試合	混合ダブルス	(男子・女子共、昭和34年4月1日以前生まれ)
第4試合	女子シングルス	(昭和39年4月1日以前生まれ)
第5試合	男子シングルス	(昭和39年4月1日以前生まれ)

※団体戦において、選手は重複して対戦することはできない。予選リーグ戦は第5試合まで行い、決勝トーナメント戦は3試合先取とする。

- (3) 試合はいずれも予選リーグ戦を行い、1位2位による決勝トーナメント戦で第3位までを決定する。(3位決定戦を行う)
- (4) 参加チーム(者)数により、競技方法が変更になる場合もある。

- 8 競技規則 現行の日本卓球（ラージボール）ルールを適用する。
- 9 大会規定 (1)1 マッチは3 ゲームとし、2 ゲームを先取した者（組）を勝ちとする。1 ゲームは11 点先取とし、サービスは2 本交替、10：10 以降は1 本交替で2 点リードした者（組）を勝ちとする。3 ゲーム目のチェンジエンドはいずれかが5 点先取のときとする。
 (2) 試合球は（公財）日本卓球協会使用指定球（プラスチック）とする。
 (3) ラケットは、表ソフトラバー（粒高を除く）とする。
 (4) 試合の組み合わせは、主管団体が行う。
- 10 表彰 種目毎に3 位までを表彰するほか、全員に参加記念品を贈呈する。
- 11 参加費等 (1)参加費(レクリエーション保険等)は、重複しての参加に関係なく1 人当たり100 円とし、大会当日受付で支払うこととする。
 (2) 昼食は、必要に応じ各自準備する。
- 12 申込方法 (1)所定の申込用紙を使用する。
 (2)受付期間は、令和4 年7 月1 日(金)から8 月12 日(金)までとする。
 (3)申込先は、次のとおりとする。
- 青森県ラージボール卓球協会
 菊地 均 宛
 所在：〒030-0915
 青森市小柳3 丁目6 番6 号
 電話：017(742)8633 FAX：017(742)8633
- 13 注意事項 (1)服装は、（公財）日本卓球協会が公認したブランドの半袖シャツ及びパンツあるいはスカートの着用が望ましい。また、色・柄についてはボールの色とは関係なく任意とする。
 (2)ゼッケンは、各自用意することとする。寸法は、横25 cm、縦20 cmで布製とし、「チーム名(団体戦参加者)」「名字」を記入し、文字は黒色とする。
- 14 その他 (1)レクリエーション保険の加入手続きは主催者が行う。
 (2)シニアフェスティバル全体での開・閉会式は行わない。
 (3)新型コロナウイルス感染状況により変更もしくは中止となる場合がある。
 (4)翌年度の全国健康福祉祭に本県を代表して派遣する選手を選考する際は、本大会の成績等を参考にする。
 (5)参加にあたり、健康状態申告書（別紙）を大会当日持参し、受付に提出すること。検温・手指消毒等を行うこと。
 (6)参加申込書及び健康状態申告書は、参加者への連絡や家族への緊急連絡等、本大会を運営するためにのみ使用し、主催者（青森県長寿社会振興センター）が、厳重に管理する。

令和4年度 第23回あおもりシニアフェスティバル「スポーツイベント」
 [ラージボール卓球交流大会(団体戦)参加申込書]

申込年月日：令和 年 月 日

団体名： _____

チーム名				
連絡責任者	氏名		電話	— —
	住所	〒 —		

区分	ふりがな	性別	生年月日 (R5.4.1現在)	住所 (電話番号)	シングルス戦または ダブルス戦への参加
	氏名				
監督 ・ 選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない
選手		男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)	① シングルス戦に参加する ② ダブルス戦に参加する ③ 参加しない

- ※ 1 男子シングルスは昭和39年4月1日以前生まれ1名、昭和29年4月1日生まれ1名、女子シングルスは昭和39年4月1日以前生まれ1名、昭和29年4月1日生まれ1名、混合ダブルスは男女共、昭和34年4月1日以前生まれとする。
 2 「シングルス戦またはダブルス戦への参加」欄には、該当する番号に○印してください。
 3 年齢は、令和5年4月1日現在とする。

令和4年度 第23回あおもりシニアフェスティバル「スポーツイベント」
 [ラージボール卓球交流大会(シングルス戦)参加申込書]

申込年月日：令和 年 月 日

団体名： _____

連絡責任者	氏名		電話	—	—
	住所	〒 —			

区分	ふりがな 氏名	性別	生年月日 (R5.4.1現在)	住所 (電話番号)	
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)
		男・女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 —	(— —)

※年齢は、令和5年4月1日現在とする

令和4年度 第23回あおもりシニアフェスティバル「スポーツイベント」
 [ラージボール卓球交流大会(ダブルス戦)参加申込書]

申込年月日：令和 年 月 日

団体名： _____

連絡責任者	氏名		電話	— —
	住所	〒 —		

区分	ふりがな 氏名	性別	生年月日 (R5.4.1現在)	住所 (電話番号)
	男	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	男	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	男	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	男	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	男	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)
	女	大正 年 月 日 昭和 (歳)	〒 — (— —)

※年齢は、令和5年4月1日現在