

③1

第17回長崎県ねんりんピック ソフト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33回全国健康福祉祭ぎふ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、
（公財）長崎県老人クラブ連合会
- 3 主 管 長崎県ソフトテニス連盟
- 4 期 日 令和2年5月16日（土）（雨天の場合は20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
- 6 大 会 日 程 (1) 競技場受付 10:20～
(2) 開始式 10:40
(3) 交流試合 10:50～
(4) 閉会式 競技終了後に行う。
- 7 競 技 規 則 令和2年度（公財）日本ソフトテニス連盟ハンドブック並びに本大会申し合わせ事項による。
- 8 競 技 方 法 (1) ダブルスの個人戦とし、次のいずれかでペアを組むこと。
ア シニア4部男子
昭和36年4月1日以前生まれのペア
イ シニア4部女子
昭和36年4月1日以前生まれのペア
ウ 混合ダブルス
昭和26年4月1日以前生まれの男子
昭和36年4月1日以前生まれの女子
上記のペア
(2) リーグ戦方式とする。ただし、参加人数によっては、方式を変更する場合もある。
- 9 大 会 規 定 (1) 参加者の年齢は、前項の（1）のとおりとする。
(2) 組み合わせは、主管者で行う。
- 10 参加申込先及び
競技問い合わせ先 (1) 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、長崎県ソフトテニス連盟へ令和2年2月28日（金）までに申し込むこと。
申込先：長崎県ソフトテニス連盟 事務局あて
〒852-8107 長崎市浜口町3-16
ヴィラ・フィオーレ202号
TEL/FAX 095-865-9236
郵送かFAX（必ず電話で確認をとること）で申し込むこと。
(2) 申込書は長崎県ソフトテニス連盟、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 料 (1) 1人当たり500円を、県ねんりんピック振込用紙（振り込み手数料不要）で3月6日（金）までに納入すること。
(2) 受付後の参加料は返還しない。

③ 2

- 12 審 判 員 長崎県ソフトテニス連盟の審判員とする。
- 13 表 彰 (1) 各クラスごと優勝・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、過去にソフトテニス競技で受賞した者は除く。
- 14 離島参加選手に
対する助成 「長崎県ねんりんピック離島旅費助成の対象地域及び助成対象経費」によるものとし、予算の範囲内で助成する。
- 15 事故等の補償 行事参加者傷害保険に主催者が加入し、保険の範囲内で補償する。
特にスポーツ交流大会参加者は、健康診断を受けるなど体調管理に努めること。
なお、期間中の事故等については、自己責任のもと大会に参加すること。
- 16 全国健康福祉祭
関係 本大会は、全国健康福祉祭ソフト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(男子3名、女子3名)及び監督兼選手1名の計7名が全国健康福祉祭ぎふ大会代表選手として選考する。
但し、前年度和歌山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、(公財)長崎県老人クラブ連合会及び長崎県ソフトテニス連盟で協議のうえ、出場者を決定する。
(3) 全国健康福祉祭参加選手への助成については、「全国健康福祉祭参加選手等助成要領」によるものとし、予算の範囲内で助成する。
(4) 全国健康福祉祭における個人情報取り扱いについて
県ねんりんピックに準じた取り扱いを行うとともに、チーム名、氏名、市町名を記載した出場選手名簿を、全国健康福祉祭長崎県選手団名簿として報道機関に提供する。
なお、大会に係る競技種目別情報提供のため、チーム代表者の連絡先を報道機関に提供することがある。
- 17 長崎県ねんりんピックにおける個人情報
の取り扱いについて (1) 参加申込書に記載された個人情報は、主催者による連絡文書の送付、参加者名簿の作成など、この事業以外の目的には使用しない。
(2) 競技別プログラムは、参加者の氏名、チーム名、市町名を記載する。
(3) 受賞者、長寿激励賞の受賞者及び代表者については、氏名・年齢及び市町名等を報道機関への情報提供や財団の情報誌・ホームページに掲載することがある。
(4) 大会における競技写真を、財団の情報誌やホームページ等に掲載することがある。
- 18 事 務 局 第17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17回長崎県ねんりんピック参加申込書 ソフトテニス交流大会

申込締切：令和2年2月28日（金）必着

市町名	フリガナ			
	チーム名			
フリガナ	申 込 責 任 者 印 連 絡 先		〒	電話番号

区分	性	フリガナ		年齢	生年月日	住所・電話番号	
		氏	名			〒	電話
選手					大 昭 .	〒	電話
						住所	
選手					大 昭 .	〒	電話
						住所	

選手					大 昭 .	〒	電話
						住所	
選手					大 昭 .	〒	電話
						住所	

選手					大 昭 .	〒	電話
						住所	
選手					大 昭 .	〒	電話
						住所	

- (注)
- ① チーム名・氏名・年齢（昭和36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 ペア組み合わせで市町名が複数になる場合は、（例：長崎・島原・大村…）と記入して下さい。
 - ③ 参加料は、選手のみ納入する。選手以外の申込責任者は不要