

## 第31回 いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会

## ラージボール卓球大会

- 1 主催 石川県  
 2 後援 石川県健民運動推進本部 北國新聞社  
 3 主管 いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会実行委員会  
 石川県卓球連盟  
 4 日時 令和4年4月23日(土)  
 ・受付 9:20~9:50  
 ・開会式 9:50~  
 ・競技 10:10~16:00  
 ・閉会式 16:30~  
 5 会場 いしかわ総合スポーツセンター  
 (〒920-0355 金沢市稚日野町北 222 番地 TEL.076-268-2222 )

## 6 参加人数と構成

- (1) 団体戦(男女混合) : シルバーチーム及びゴールドチームの2種目競技  
 (2) 下記の4~6名編成(混合DはSが兼ねても良い)のチームで、予選リーグ戦(3~4チーム)を行い、その後、決勝トーナメント戦を行う。  
 (3) シルバーチームの年齢構成

①	②	③	④	⑤	計
男子S	女子S	混合D	女子S	男子S	
59歳以下	59歳以下	120歳以上	60歳以上	60歳以上	4~6名

- (4) ゴールドチームの年齢構成(参加者が60歳以上のチーム)

①	②	③	④	⑤	計
男子S	女子S	混合D	女子S	男子S	
60~69歳	60~69歳	130歳以上	70歳以上	70歳以上	4~6名

- (5) 団体決勝トーナメント戦 : 予選の1・2位グループと3・4位グループに分かれて決勝トーナメントを行い、各グループの1・2・3位を決定する。

## 7 競技上の規則及び試合方法

## (1) 競技規則

- ア 現行の「(公財)日本卓球協会ラージボール卓球ルール」を準用する。  
 ただし、タイムアウト制、促進ルールは適用しない。  
 イ 競技大会ルールを適用する。  
 ウ 試合球はJTТА公認球直径44mmのラージボール(プラスチック製)を使用する。

- エ (公財)日本卓球協会が公認した表ソフトラバーのみ貼ったラケットを使用する。
- オ 1マッチは3ゲームとし、1対1となった後の最終ゲームでは、どちらかの得点が5点になったときにエンドの交替をする。サービスは2本交替とし、10対10以後は1本交替とする。
- カ タオルの使用は各ゲームの開始から6ポイント毎、及び最終ゲームの交替時とする。

## (2) 試合方法

- ア 試合順は、①～⑤の順とする。
- イ 高い年齢者が低い年齢者の代わりに出場することが出来る。
- ウ 男子のところに女子が出ていても良い。
- エ 混合ダブルスは、シングルスに出た人が重複して出ていても良い。  
但し、①と②のシングルスに出た人で、③のダブルスを組んではいけない。
- オ 審判は相互審判とする。

## 8 表 彰

- (1) スポレク賞 シルバー・ゴールドのトーナメント戦の上位(1・2位)グループは、1・2・3・3位。下位(3・4位)グループは1・2位を表彰する。
- (2) さわやか賞 高齢者の男女、各1名を表彰する。

## 9 参加者の資格等

- (1) 石川県に居住するもので、学生・生徒は除くものとする。
- (2) 年齢基準は、令和5年4月1日現在とする。
- (3) 原則として、種目団体等の登録の有無は条件としない。
- (4) チーム編成については(同一市町又は同一チーム)を以って編成する。

但し、1名に限って他市町(他チーム)を加えることが出来る。

10 参加料 1チーム 1,000円(大会当日、受付でお支払い下さい)

11 参加申込期限 令和4年4月5日必着

12 参加申込書 参加申込書は、別紙

13 参加申込先

所定の様式による参加申込書に必要事項を記入し、下記あてへ申し込む。

申込先・問合せ先 〒921-8145 金沢市額谷3丁目101番地

石川県卓球連盟ラージボール委員会 スポレク担当 守澤 強

TEL090-3766-4774 【 FAX 076-296-4462 】

14 組合せ抽選 主管団体において行う。

15 参加上の注意

- (1) ユニホーム等の服装については、現行の「(公財)日本卓球協会ルール」を準用する。
- (2) 参加選手は氏名、市町名及びチーム名表示のゼッケンを必ず着用すること。
- (3) 傷害等については応急処置のみ行う。万一の事故や傷害については、主催者が加入する傷害保険の範囲とする。但し、自宅から種目会場までの事故等については一切責任を負わないので、各自が傷害保険等に加入すること。
- (4) 大会当日は、別紙の健康状態等申告書の提出が必要です。また、無観客で行います。

第31回 いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会  
ラージボール卓球大会 参加申込書

市町(チーム)名	
参加チーム名	
参加申込者数	

連絡責任者	氏名	生年月日	年齢	現住所	自宅 TEL	連絡先	
						住所	勤務先 TEL
No.	氏名	生年月日	年齢	現住所	自宅 TEL	勤務先	勤務先 TEL
1							
2							
3							
4							
5							
6							

上記の通り第30回いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会ラージボール卓球大会に参加申し込みします。

令和4年 月 日

いしかわスポーツ・レクリエーション交流大会実行委員会長 殿

市町(チーム)名 \_\_\_\_\_

# 大会参加にあたっての連絡先及び健康状態等申告書

新型コロナウイルス感染防止対策上、下記の健康状態等申告書を提出して頂きますので、宜しく願いいたします。(なお、個人情報とは本大会の新型コロナウイルス感染防止対策にのみ利用し、取り扱いについては十分配慮いたします)

令和 4年 月 日

氏名	年齢
所属(チーム名・市町名)	
住所(自宅)	
連絡先(携帯電話・自宅電話)	
体温(本日の体温を記入して下さい。)	℃
<b>大会前2週間における以下の事項の有無</b>	
平熱を超える発熱(概ね37度5分以上)の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
咳や喉の痛みなど風邪の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等の症状の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症と診断された人との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
感染が疑われる同居家族や身近な知人の発生の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を要するとされている国、地域等への渡航の有無、または当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※上記回答について

**当日の体温 37 度5分以上**に該当する方や上記事項のうち**1つでも あり**の方は、大会参加及び会場へ入場できません。