

②1

第18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 長崎県テニス協会
- 4 期 日 令和3年5月15日(土)〔雨天の場合は19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 8:30~
(2) 開始式 8:50~9:00
(3) 交流試合 9:10~
(4) 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2021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37年4月1日以前に生まれた、60歳以上の男子同士のペア
イ 昭和37年4月1日以前に生まれた、60歳以上の女子同士のペア
ウ 昭和27年4月1日以前に生まれた、70歳以上の男子同士のペア
(3) 留意・確認事項
ア 全試合1セットマッチ(6-6 タイブレーク 7ポイント)
イ セルフジャッジの試合形式とします。
SCUが付くこともあります。
ウ ウォーミングアップはサーブ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37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。
- 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、長崎県テニス協会へ令和3年3月1日(月)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 宛
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。
(3) 新型コロナウイルス感染症の感染予防について
交流大会実施間、感染予防ガイドラインを遵守するとともに
「体調チェックリスト・同意書」を大会当日受付に提出する。
- 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)で令和3年4月1日(木)~4月30日(金)の間に納入する。
参加料の振込期間厳守。(申込期間と振込期間が異なりますので注意すること。)
(2) 受付後の参加料は返還しない。
- 12 審 判 員 長崎県テニス協会の審判員とする。

② 2

- 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。
- 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4、女子2)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、前回の全国健康福祉祭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テニス協会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の取り扱いについて
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18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18回長崎県ねんりんピック参加申込書 テニス交流大会

申 込 締 切：令和3年3月1日（月）必着

参加料納入期間：令和3年4月1日（木）～30日（金）

市町名	フリガナ				
	チーム名				
フリガナ	印	申 込 責 任 者 連 絡 先	〒	電話番号	
申 込 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
		氏	名			〒	電話	
歳台					大 昭 . .	〒	電話	
						住所		
					大 昭 . .	〒	電話	
						住所		

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

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

- (注)
- ① 氏名・年齢（昭和37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・大村・島原…）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

第18回長崎県ねんりんピック参加申込書 テニス交流大会

申 込 締 切：令和3年3月1日（月）必着

参加料納入期間：令和3年4月1日（木）～30日（金）

市町名	フリガナ			
	チーム名			
フリガナ	申 込 責 任 者 印	下 申 込 責 任 者 連 絡 先	電話番号	
申 込 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
		氏	名			〒	電話	
歳台				大 昭	. . .	〒	電話	
						住所		
				大 昭	. . .	〒	電話	
						住所		

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

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

- (注)
- ① 氏名・年齢（昭和37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・大村・島原…）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

体調チェックリスト・同意書

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、県ねりんピックに参加されます皆様へ、体調の確認をさせていただきます。

選手の皆さんが安心して楽しく競技が実施できるよう、ご協力をお願いします。

当日における以下の事項を「はい」または「いいえ」を○で囲んでください。大会当日のご自宅で必ず検温の上、来場前までに全て記入し会場受付にてご提出ください。

また、下記症状がある場合はご出場をお控えください。疑わしい症状がある場合は、競技会場にて御出場をお断りする事もございますので、予めご理解ご了承をお願い申し上げます。

大会当日、競技会場受付に必ず提出してください。

競技種目：	当日の体温：	℃	
平熱を超える発熱がある		はい	いいえ
咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪症状がある		はい	いいえ
ダルさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある		はい	いいえ
頭が痛い		はい	いいえ
臭覚や味覚の異常を感じる（匂い及び味がしない）		はい	いいえ
体が重く感じる、疲れやすい		はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性と判断された方と濃厚接触歴がある		はい	いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる		はい	いいえ
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等の渡航または渡航歴がある方（在住者含む）との濃厚接触歴がある		はい	いいえ

県ねりんピック参加後、2週間以内に発熱や咳など、感染が疑われる症状が発生した場合は、お住いの自治体のガイドラインに基づき所定の相談機関への連絡と併せ、速やかに大会事務局へ連絡する事を同意します。

本人が連絡できない場合には、代理人によって連絡をいたします。

また、大会事務局及び主管団体が行う新型コロナウイルス感染症拡大予防対策を事前に確認し協力いたします。

上記内容を確認し、記載した内容に虚偽はありません。

※この同意書は第三者機関より要請があった場合は、参加者への許可なく開示いたします。

令和3年 月 日

参加者署名：

※ 大会当日、競技会場受付時に必ず提出すること。

体調チェックリスト・同意書

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、県ねりんピックに参加されます皆様へ、体調の確認をさせていただきます。

選手の皆さんが安心して楽しく競技が実施できるよう、ご協力をお願いします。

当日における以下の事項を「はい」または「いいえ」を○で囲んでください。大会当日のご自宅で必ず検温の上、来場前までに全て記入し会場受付にてご提出ください。

また、下記症状がある場合はご出場をお控えください。疑わしい症状がある場合は、競技会場にて御出場をお断りする事もございますので、予めご理解ご了承をお願い申し上げます。

大会当日、競技会場受付に必ず提出してください。

競技種目：	当日の体温：	℃	
平熱を超える発熱がある		はい	いいえ
咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪症状がある		はい	いいえ
ダルさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある		はい	いいえ
頭が痛い		はい	いいえ
臭覚や味覚の異常を感じる（匂い及び味がしない）		はい	いいえ
体が重く感じる、疲れやすい		はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性と判断された方と濃厚接触歴がある		はい	いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる		はい	いいえ
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等の渡航または渡航歴がある方（在住者含む）との濃厚接触歴がある		はい	いいえ

県ねりんピック参加後、2週間以内に発熱や咳など、感染が疑われる症状が発生した場合は、お住いの自治体のガイドラインに基づき所定の相談機関への連絡と併せ、速やかに大会事務局へ連絡する事を同意します。

本人が連絡できない場合には、代理人によって連絡をいたします。

また、大会事務局及び主管団体が行う新型コロナウイルス感染症拡大予防対策を事前に確認し協力いたします。

上記内容を確認し、記載した内容に虚偽はありません。

※この同意書は第三者機関より要請があった場合は、参加者への許可なく開示いたします。

令和3年 月 日

参加者署名：

※ 大会当日、競技会場受付時に必ず提出すること。