**令和4年度シニアスポーツ振興事業**

**調布市シニア卓球交流大会**

主催　公益財団法人東京都体育協会

公益社団法人調布市体育協会

主管　調布市卓球連盟

会長　富岡　成一

シニアスポーツ振興事業は高齢者のスポーツ実施率の向上を図り，高齢者の健康の維持・増進に寄与することを目的としています。調布市卓球連盟では卓球愛好者の交流をはかるとともに，参加者皆様の健康増進に役立つように「調布市シニア卓球交流大会」を計画・実施しています。今回も感染症に従って、以下の内容で実施します。お誘いあわせてご参加くださいますようご案内いたします。

１　日時　　令和4年12月24日（土）9時20分～14時30分（９時開場）

２　会場　　調布市総合体育館大体育室

　　　　　　　　　　　調布市深大寺北町2-1-65　☎042-481-6221

　　　　　　　　　　　　※車でご来場の場合は公園の駐車場をご利用ください。(有料)

３　種目　　ダブルス戦（女子ダブルス・混合ダブルス・男子ダブルス）

（6組～7組によるダブルス戦　5ゲーム制 3ゲーム先取）

・1部　　・2部（初心者･初級者※卓球教室参加レベル位の方）

※参加申込状況によって変更のある場合もあります。

４　参加資格　　・**おおむね50歳以上**で調布市在住・在勤・在サークルおよび近隣の方

 　　　　　　　 　　・定員は申込順120ぺア

５　競技規則　　日本卓球協会ルールに準じて行う。但し，タイムアウト制の適用はありません。

６　使用球　　ニッタクプラボール　3スター40ミリ

７　表彰　　各リーグの1位・2位及び特別賞

８　参加費　　無料

９　申込期間　　11月5日（土）～12月5日（月）

10　申込方法　　卓球教室のコーチ及び連盟の理事・総合体育館窓口に提出または郵送

 郵送で申し込む場合は下記へお送りください。

　　　　　　　　　　 【郵送先】

〒182-8691　調布郵便局　私書箱2号

　　　　　　　　　　 　調布市卓球連盟　第11回シニアダブルス交流大会　行き

**調布市シニア卓球交流大会申込書**

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者

連絡先　☎

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 氏　　　名 | 性別 | 年齢 | 所属チーム | クラスに〇 |
| １部 | ２部 |
| **１** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

① ペアでの申込ですが，単独での申込も可能です。

その場合は本部でペア決めを行います。

② 申込クラスは自己申告としますが，運営上の都合で変更する場合もあります。

**③ 性別（男女）・年齢の記入を必ずお願いします。**

④ 所属チームのある方は記入をお願いします。

⑤ 女子ダブルス・混合ダブルス・男子ダブルスで申込を受け付けます。（申込状況により，変更の場合もあります）

⑥ 棄権がないようにお願いします。出来るだけ代理の方で調整してください。

※問合せは体育協会にお願いします。体育協会から連絡をいただき，卓球連盟から連絡します。