

第1回四日市市SSピンポン交流大会要項

1. 趣旨 障害の有無に関わらず誰もが取り組むことができる「SSピンポン」を通じて、参加者相互の交流を図り、またSSピンポンの楽しさを多くの方に知ってもらうことにより、生涯スポーツとしてのSSピンポンの認知度向上と普及を目的とします。
2. 主催 四日市市スポーツ推進委員協議会
3. 後援 四日市市
四日市市社会福祉協議会
NPO法人日本SSピンポン協会
4. 期日 令和5年2月5日（日）
受付 9時00分～
開会式 9時30分
試合開始 開会式終了後
閉会式 15時30分予定
5. 会場 四日市市総合体育館多目的室1・2
6. 参加資格 SSピンポンに興味のある方
7. 参加料 無料
8. 試合形式 ダブルス戦 21点先取ラリーポイント制 1ゲームマッチ
ブロック毎のリーグ戦で行います。
どちらかのチームが10点に到達した時点でサーブ・レシーブの関係をチェンジする。
「タイムアウト」は適用しない。
デュースは無、21点目先取したチームを勝者とする。
参加チーム数によって試合形式を変更する場合があります。
9. ルール 日本SSピンポン協会が定めたルール規程に基づき行います。
10. 表彰 1位から3位までを表彰します。
11. 審判 四日市市スポーツ推進委員

12. 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策

- (1)新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、以下に該当する場合は、参加を見合わせてください。当日はこれらに該当しないことを、確認させていただきます。
 - ① 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ③ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2)マスクを持参し、競技中も常時着用してください。
- (3)こまかな手洗い、アルコール等による手指消毒にご協力ください。
- (4)他の参加者やスタッフ等との距離（できるだけ2mを目安に（最低1m））を確保してください（同居家族、障害者等の介助を行う場合を除く）。
- (5)大きな声での会話、応援等は避けてください。
- (6)感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従ってください。
- (7)今後の新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により大会を中止する場合があります。中止の場合は、各地区スポーツ推進委員より電話にて連絡します。
- (8)その他 新型コロナウイルス感染症対策の詳細については、日本スポーツ協会ホームページ及び四日市市総合体育館のホームページでご確認ください。

13. その他

- (1)持ち物（体育館シューズ（必須）・昼食・飲み物）は、各自でご用意して下さい。
- (2)事故の場合、主催者は、保険範囲内及び、応急処置以外の責任は負えません。
- (3)大会において申し込みの際に得た個人情報、本大会を開催する目的以外には使用しません。
また、本大会で撮影した写真や映像は、主催者に帰属することをご了承の上、ご参加ください。
- (4)令和5年1月25日（水）19時～四日市市総合体育館多目的室1にて交流大会参加者対象に実技体験会を開催いたしますので競技初心者の方は是非ご参加下さい。

14. 申し込み 各小学校区スポーツ推進委員または四日市市スポーツ推進委員協議会事務局までメールもしくはFAXにて申し込みください。

締め切り 令和5年 1月 18日（水） 17時00分まで
申込先 四日市市役所 シティプロモーション部 スポーツ課内
四日市市スポーツ推進委員協議会事務局
E-mail : sports@city.yokkaichi.mie.jp FAX:059(354)8432

※件名に「四日市市SSピンポン交流大会申込」と記入してください。

15. 問い合わせ 大会に関する問合せは、各小学校区スポーツ推進委員または、
四日市市役所 シティプロモーション部 スポーツ課
四日市市スポーツ推進委員協議会事務局 Tel.059(354)8429 迄

第1回四日市市SSピンポン交流大会参加申込書

市町村・地区名	
ふりがな	
代表者名前	

ダブルス

	ふりがな	年 齢	住 所	電 話	障害		競技経験	
	名 前				有無に○	有無に○	有無に○	有無に○
1					有	無	有	無
					有	無	有	無
2					有	無	有	無
					有	無	有	無
3					有	無	有	無
					有	無	有	無
4					有	無	有	無
					有	無	有	無
5					有	無	有	無
					有	無	有	無

※ 参加申込に係る個人情報は、当大会の主旨以外に使用いたしません。

申し込み締め切り 1月18日（水）でお願いします。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

スポーツ推進委員 名 前 _____

ご案内

交流大会参加者対象に実技体験会を実施します。

日程：令和5年1月25日（水）

時間：19：00～

会場：四日市市総合体育館 多目的室1