



## 【11】 スポンジテニス(石見地区)

### 1 主 催

島根県、島根県教育委員会、公益財団法人島根県体育協会、公益財団法人島根県障害者スポーツ協会、島根県スポーツ推進委員協議会、島根県レクリエーション協会、大田市、大田市教育委員会、大田市スポーツ推進委員協議会、島根県スポンジテニス協会

### 2 主 管 仁摩スポンジテニスクラブ

### 3 日 時 令和元年 7 月 7 日(日)

8:30~9:00 受付  
9:00~ 開会式・終了後→ 競技開始  
13:00~15:30 交流時間 ( 試合形式 )

### 4 会 場 大田総合体育館

大田市大田町大田口 1451 番地 Tel.0854-82-6408

### 5 参加資格 各市町村からの出場数に制限はない。年齢は問わない。

スポンジテニス愛好者及び体験希望者

### 6 実施上の規則及び試合方法

#### (1) 競技規定

- ① 全国スポンジボールテニス協会「スポンジボールテニス競技規則」に準ずる。
- ② 使用球は、ミズノ製スポンジボールとする。

#### (2) 試合方法

- ① 各試合は、5セットマッチで3セット先取したペアを勝者とする。
- ② チームは混合3ペアの団体戦とする。(女子ダブルスでも可)
  - 第一試合 ゴールド混合 (男性60歳以上女性55歳以上)
  - 第二試合 フリー混合
  - 第三試合 ゴールド混合 (男性60歳以上女性55歳以上)
- ③ 審判は参加者による相互審判とする。
- ④ 組合せは、事前に厳正に行う。

#### (3) 表彰

各コートでの予選リーグの後、順位毎の決勝リーグを行い、決勝リーグの各1位を表彰する。

(参加チーム数により変更することがあります)

### 7 参加料 1人あたり 500円を受付で支払うこと。小学生は無料。

### 8 参加上の注意

- (1) 運動のできる服装で、氏名およびチーム名の分かるゼッケンを付けること。
- (2) 開会式を9:00から行うので、全チーム参加すること。
- (3) 大会中の傷害に備えて、スポーツ安全保険に加入する。
- (4) 本大会に係わる映像等(個人の活動写真を含む)を広報活動にて利用することがあるので承諾のうえ参加すること。

### 9 参加申し込み方法

- (1) 仁摩スポンジテニスクラブで参加者を取りまとめることとする。申込期限 6月15日(土)
- (2) 各市町村教育委員会が、所定の参加申込書により、大田市教育委員会あてに送付する。

⇒ 仁摩スポンジテニスクラブ 藤原加壽江へ



## 10 参加申込受け

仁摩スポンジテニスクラブ 会長 藤原 加壽江

TEL (0854) 88-3398 FAX 同左

## 11 問合せ

(公益財団法人 島根県体育協会)

土江 健太 TEL (0852) 60-5053

(大田市教育委員会)

今田 善寿 TEL (0854) 83-8129

(島根県スポンジテニス協会)

藤原加壽江 TEL (0854) 88-3398

### 第 31 回島根県スポーツ・レクリエーション祭 スポンジテニス参加申込書

ふりがな		
責任者氏名		
連絡先	〒	
	電話番号	

	名前	性別	年齢		名前	性別	年齢
1			歳	14			歳
2			歳	15			歳
3			歳	16			歳
4			歳	17			歳
5			歳	18			歳
6			歳	19			歳
7			歳	20			歳
8			歳	21			歳
9			歳	22			歳
10			歳	23			歳
11			歳	24			歳
12			歳	25			歳
13			歳	26			歳

