

# 卓球大会のご案内

健康保険被保険者等の体育活動を奨励し、健康の保持増進を図る目的で、次のとおり全国健康保険協会管掌健康保険卓球大会を開催します。

**主催** (一財)香川県社会保険協会・全国健康保険協会香川支部 **後援** 四国新聞社

**開催日時** 令和4年10月30日(日)午前9時30分～

**会場** 高松市総合体育館 第2競技場 高松市福岡町4丁目36-1

**参加資格** 香川県下の全国健康保険協会管掌健康保険適用事業所に勤務する被保険者と被扶養配偶者

**種目** 団体戦(男女混合チームによる事業所対抗)と男女別個人戦

**使用球** 日本卓球協会公認硬式白色ボール(Nittaku 40mm)を使用します。

**試合方法** ・日本卓球協会現行ルールで行います。

・トーナメント戦を原則とし、参加者、チーム数によってはリーグ戦を採用する場合があります。

・団体戦は、4シングル・1ダブルスとし、試合順序は①男子②女子③男子④男子⑤ダブルス(混合可)とします。①③④は女子出場可。1事業所で編成できない場合は、他の事業所(一カ所のみ)との連合を可とする。

・試合は11点5ゲームとし、2本ごとのサービス交替で行います。

**その他** ・10-10以降は1本ごとのサービス交替とし、2点先取で勝ちとします。

**参加申込** 選手は、ゼッケン(所属及び氏名)を着用してください。

・個人戦のみの申込みも可能です。

・申込書の締切日は、**9月22日(木)**としていますのでお早めにお申込みください。



## 卓球大会参加申込書

事業所名称			所在地	〒	
申込代表者名			連絡先	TEL ( )	FAX ( )

	No.	健康保険証の記号番号	(フリガナ)		性別	年齢		健康保険証の記号番号	(フリガナ)		性別	年齢
			氏	名					氏	名		
団体戦	1		( )	( )			個人戦		( )	( )		
	2		( )	( )					( )	( )		
	3		( )	( )					( )	( )		
	4		( )	( )					( )	( )		
	5		( )	( )					( )	( )		
	6		( )	( )					( )	( )		

申込書を作成(コピー可)し、(一財)香川県社会保険協会まで郵送(ファックス可)してください。

**照会先  
申込方法**

(一財)香川県社会保険協会 〒760-0078 高松市今里町1丁目9-1  
☎ 087-834-0522 FAX 087-837-1661