

第 35 回 都民スポレクふれあい大会実施要項

競技種目「インディアカ」

1. 主催 東京都・一般社団法人東京都レクリエーション協会
2. 主管 東京都インディアカ協会
3. 日時 令和 5 年 9 月 17 日（日） 9:30～17:00
※体験コーナー（初心者教室）11:00～14:00
4. 会場 駒沢オリンピック公園総合運動場 屋内球技場
〒154-0013 東京都世田谷区駒沢公園 1-1 Tel: 03-3421-6199
 - ・東急田園都市線「駒沢大学駅」下車 徒歩 15 分
 - ・JR 渋谷駅西口からバス 22 番田園調布行「駒沢公園東口下車
 - ・JR 恵比寿駅西口からバス 4 番用賀行「駒沢公園」下車
5. チーム構成人数と種目
 - (1) 構成は、1 チーム 5 名～8 名で下記 7 種目とする。
 - ・男子 (ネット高さ 2.15m)
 - ・女子 (ネット高さ 2.00m)
 - ・男女混合 (ネット高さ 2.15m)
 - ・シニア女子 (45 歳以上) (ネット高さ 1.85m)
 - ・シニア男女混合 (45 歳以上) (ネット高さ 2.00m)
 - ・スーパーシニア女子 (60 歳以上) (ネット高さ 1.85m)
 - ・スーパーシニア男女混合 (60 歳以上) (ネット高さ 2.00m)シニアの部は、満 45 歳以上の競技者によって構成する。
スーパーシニアの部は、満 60 歳以上の競技者によって構成する。
男女混合の部は、コート内選手を男子 2 名、女子 2 名とする。
ただし競技中何らかの事情で男子 1 名、女子 3 名となっても競技することができる。
 - (2) 選手の中からキャプテンを 1 名決めること。
 - (3) 参加チームは、各区市町村からの推薦は「7 チーム」までとする。
6. 競技種目実施上の規則及び競技方法
 - (1) 競技規則
ルールは、「一般社団法人 日本インディアカ協会」の定めた競技規則による。
ただし一部大会ルールを採用する。
 - (2) 試合方法
コート別リーグ戦（1 チーム 3 試合）を予定とするが、参加チーム数により試合方法を変更することがある。
なお、審判団（主審・副審を含む）は各チームで行うとし、主審が出来ないチームの場合は、コート責任者に申し出ること。
 - (3) 組合せ
東京都インディアカ協会にて行う。
 - (4) その他
大会に参加する競技者は、ゼッケンを付けること。
審判員は、電子フォイスルを使用する。
※持参している電子フォイスルも利用可能とし、電子フォイスルが無い場合は、通常のフォイスルも利用可能とする。

7. 参加資格 (1) 選手・監督はその年の4月日以前から、下記のア～ウのいずれかに該当する者で当該市区町村レクリエーション協会又は体育協会・スポーツ推進委員会及び東京都インディアカ協会が推薦した者とする。
ア 当該市区町村に在住している者
イ 当該市区町村に在勤している者
ウ 当該市区町村に所属する運動クラブに等に所属する者
(2) 原則として、競技団体などに登録の有無を条件としない。
(3) 健康管理は、事前に健康診断を受ける等、参加者の責任とする。
(4) 年齢基準は、その年の12月31日現在の満年齢とする。
(5) 参加種目は、1人1競技とする。(他の競技にエントリーしている者は参加できない。)
8. 参加料 選手・監督1名につき、1,000円(傷害保険料を含む)とする。
※体験コーナー(初心者教室)参加者は無料とする。
9. 参加料の納入 17ページの「参加料の納入」をご確認ください。
※選手が監督を兼ねている場合は1人としてカウントしてください。
※参加申込み受付後、改めて参加料のご請求は致しませんが、上記納入期日までにお振込みください。
※振込手数料は、恐れ入りますが、各市区町村でご負担願います。
なお、領収書は発行しませんが、必要な地区は申込書にご記入ください。
10. 表彰 優勝チーム、準優勝チーム、第3位チームに賞状を授与する。
11. 参加申込方法
(1) 申込期限 令和5年7月7日(金)～令和5年7月14日(金)【期限厳守】
(2) 申込方法
所定申込用紙を2通作成し、地区推進団体がまとめて下記宛先へ送付してください。
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-29-9 日本パーティビル3階
「一般社団法人 東京都レクリエーション協会都民スポレクふれあい大会事務局」宛
TEL: 03-6380-4731 FAX: 03-6380-4732
※参加申込み後の選手の変更は、疾病・傷病等に関し「当日の受付」で認める。
ただし、
①選手の追加は認めません。
②シニアの部は、45歳以上とすること。
③スーパーシニアの部は、60歳以上とすること。
④男女混合の部は、男女どちらかが1名になる変更はできない。
※体験コーナー(初心者教室)への申込みは、当日会場で受け付けます。
12. その他
(1) キャプテン会議
キャプテン会議を省略し、組合せ終了後、参加チームに大会連絡事項を送付します。
(2) チームプラカードは、東京都インディアカ協会にて準備します。
(3) 大会参加中の事故については、主管団体が応急処置を行います。その後の責任は負いかねます。なお、傷害保険については、主催者が一括して加入します。
(4) 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、大会を中止または延期する場合がありますので、最新情報をご確認ください。
13. 個人情報の取扱いについて
申込時に記載していただいた個人情報は、本大会の実施・運営のみ使用いたします。
14. 問合せ 〒193-0832 東京都八王子市散田町2-37-2
東京都インディアカ協会
TEL: 042-673-4044 FAX: 042-673-3883
※電話連絡は毎週木曜日とさせていただきます。

参加料の納入

ミニテニス、バウンドテニス、インディアカ、グラウンド・ゴルフ、スポーツウエルネス吹矢、ターゲット・バードゴルフの6種目については、こちらの要項をご覧ください。

各区市町村の推薦団体は、各種目参加申込後、参加料（選手・監督の人数×1,000円）をまとめて、**令和5年7月28日（金）までに、事業名（第35回都民スポレクふれあい大会）、種目名、種目ごとの参加料内訳、申込地区団体名、地区連絡者名、連絡先を明記のうえ、**下記口座にお振込み願います。（申込後の選手の取消しについては返金できませんのでご注意ください。）

※選手が監督等を兼ねている場合は1人としてカウントしてください。

※参加料は、申込時の人数（選手・監督の人数）×1,000円となります。

※参加申込み受け付け後、改めて参加料のご請求はいたしません。上記納入期日までにお振り込みください。

※振込手数料は、恐れ入りますが、各区市町村でご負担願います。

※払込取扱票の書き方については、下記をご参照ください。

なお領収書は発行しませんが、必要な地区は、申込一覧表にご記入ください。

【参考】

(1) 金融機関及び口座

①口座番号 [郵便振替口座 00140-7-65964]

②口座名義 一般社団法人 東京都レクリエーション協会

(2) 払込取扱票の例

払 込 取 扱 票		振替払込請求書兼受領証	
00	口座記号・番号はお間違えないよう記入してください。	00140	7
口座記号	口座番号（右詰めで記入）	千	百
0	0	1	4
7	6	5	9
6	4	7	6
4	4	7	6
金額	金額	千	百
0	0	1	4
7	6	5	9
6	4	7	6
4	4	7	6
加入者名	加入者名	千	百
一般社団法人 東京都レクリエーション協会	一般社団法人 東京都レクリエーション協会	1	4
金額	金額	7	6
第35回都民スポレクふれあい大会	第35回都民スポレクふれあい大会	6	4
・バウンドテニス ￥1,000×〇名	・バウンドテニス ￥1,000×〇名	4	7
・グラウンド・ゴルフ ￥1,000×〇名	・グラウンド・ゴルフ ￥1,000×〇名	7	6
申込地区団体名	申込地区団体名	6	4
地区連絡者名	地区連絡者名	4	7
連絡先	連絡先	7	6
（ご連絡先電話番号）	（ご連絡先電話番号）	6	4
日 附 印	日 附 印	4	7
料 金	料 金	7	6
備 考	備 考	6	4

第35回 都民スポレクふれあい大会参加申込書

第35回 都民スポレクふれあい大会会長 殿

種 目 インディアカ

	市区 町村	番号
--	----------	----

推薦者

印

男 子	女 子	男女混合	シニア女子	シニア混合	スーパー シニア女子	スーパー シニア混合
-----	-----	------	-------	-------	---------------	---------------

参加部門に○印をつけてください。

	氏 名	性別	年齢	住 所	電話番号
監督	フリガナ	男女	歳	〒	
①	フリガナ	男女	歳	〒	
2	フリガナ	男女	歳	〒	
3	フリガナ	男女	歳	〒	
4	フリガナ	男女	歳	〒	
5	フリガナ	男女	歳	〒	
6	フリガナ	男女	歳	〒	
7	フリガナ	男女	歳	〒	
8	フリガナ	男女	歳	〒	

①はキャプテン名

※監督は、いなくても良い。

※申込書は、チーム毎に競技者を記入する。

※申込書に記載された内容は、大会の組合せ及び傷害保険対応以外には利用しません。

※区市町村欄の番号は、複数参加の場合記入する。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

第35回 都民スポレクふれあい大会 選手変更届

第35回 都民スポレクふれあい大会本部及び東京都インディアカ協会 殿

大会本部と主管競技団体にそれぞれ提出してください。

種目 インディアカ

	市区 町村	番号	キャプテン名
--	----------	----	--------

男子	女子	男女混合	シニア女子	シニア混合	スーパー シニア女子	スーパー シニア混合
----	----	------	-------	-------	---------------	---------------

参加部門に○印をつけてください。

年齢以降は変更後の選手のものを入力してください。

氏名	性別	年齢	住所	電話番号
変更前	男女	歳	〒 〒	
変更後 (フリガナ)	男女			
変更前	男女	歳	〒 〒	
変更後 (フリガナ)	男女			
変更前	男女	歳	〒 〒	
変更後 (フリガナ)	男女			
変更前	男女	歳	〒 〒	
変更後 (フリガナ)	男女			

※シニアの部は45歳以上、スーパーシニアの部は60歳以上の変更となります。

上記の通り、選手変更届を提出します。

令和 年 月 日

地区推薦団体名	_____
推薦団体会長名	_____
担当者氏名	_____
電話番号	_____