

令和8年度 第31回 にいがたねんりんピック
交流大会 兼 第38回全国健康福祉祭埼玉大会 予選会

実 施 要 項

1. 目 的 にいがたねんりんピックは、高齢者のスポーツ交流大会を通じ、高齢者を中心とする県民の健康の増進、社会参加、生きがいの高揚を図り、ふれあいと活力ある長寿社会の実現を目指すことを目的とする。
2. 主 催 社会福祉法人新潟県社会福祉協議会
3. 共 催 新潟県、新潟市、公益財団法人新潟県スポーツ協会、各競技主管団体
(予定)
4. 後 援 公益財団法人新潟県市町村振興協会
(予定)
5. 主 管 新潟県ソフトテニス連盟
6. 期 日 令和8年5月16日(土)
開場 8:00、受付 8:30、開会式 8:45、開会式終了後 競技開始
7. 会 場 新潟市庭球場 住所：新潟市東区江口114-1 電話：025-276-8900
8. 参加対象者 原則として新潟県内に現住所を有し、令和9年4月1日時点で60歳以上である人
(昭和42(1967年)4月1日以前に生まれた人)とする。
混合ダブルスは男子70歳以上(昭和32(1957年)4月1日以前に生まれた人)とする。
9. 種 別 ①60歳以上男子
②60歳以上女子
③60歳以上女子・70歳以上男子の混合ダブルス
10. ルール ソフトテニスルールブックによる(7ゲームマッチ)
※各種別2ペア以上の申し込みがない場合は新潟県・新潟市と併せて対戦する。
11. 使用球 アカエム
12. 参加資格 公認審判員制度の有資格者であること。
13. 参加料 1ペア 3,000円(当日納入)
会員登録制度の未登録者が含まれる場合1ペア4,500円
14. 申込期日 5月7日(木) 必着
15. 申込先 新潟県ソフトテニス連盟
申込方法 別紙申込書に必要事項を記載し、所属クラブ団体の申込責任者が
下記のいずれかの方法で申込む。
○ FAX 025-247-4784
○ Eメール nsta2021@m.speedia.jp
16. 参加条件
 - (1) ユニフォーム及びシューズは、「ユニフォーム等の着用基準」を遵守した製品を着用すること。
 - (2) ラケットは日本連盟の公認マークが添付されたもの、
ストリングは公認事業者の製品を使用すること。
 - (3) 所定時刻までに受付を完了し、開会式にはユニフォームを着用の上、必ず参加すること。
 - (4) 日本連盟指定のゼッケンを着用し必ず四隅を止めること。
 - (5) 公認審判員ワッペンおよびイエローカードを携行すること。
審判を担当するときはワッペンを左胸に着用すること。

- (6) 入賞者は、ユニフォームを着用の上、必ず表彰式に参加すること。
- (7) 参加者は、大会前に健康診断を受ける等、大会期間中は健康管理に十分留意すること。
また、健康保険証を持参すること。
- (8) 本大会に係わる映像等の広報についての活用と映像等の一切の権利については本連盟に帰属し、承諾するものとする。

17. その他

○令和 8 年度 ねんりんピック彩の国さいたま 2026 (咲き誇れ！長寿の笑顔 彩の国)

○令和 9 年度 「全国大会」の開催はありません。

「第 32 回にいがたねんりんピック」は開催します。

○令和 10 年度 「全国大会」は東京都開催で予定されています。

参 考

第 38 回全国健康福祉祭埼玉大会への「新潟県代表選手団派遣方針」について (抜粋)

※「新潟市代表派遣方針」新潟県と同様に進めています。

1 趣 旨

スポーツや文化活動を通じて、積極的な健康づくりの推進と世代間、地域間の協調と交流を図り、ふれあいと活力ある長寿社会づくりを推進するため令和 8 年 11 月 7 日から 11 月 10 日まで開催される第 38 回全国健康福祉祭埼玉大会に参加者を派遣する。

2 参加種目及び参加者人数

スポーツ交流大会 (10 種目)

ソフトテニス 1 チーム 9 名 (上限人数)

3 参加資格

下記の条件を満たすものとする。

新潟市を除く新潟県内に居住する令和 9 年 4 月 1 日時点で 60 歳以上である人 (昭和 42 (1967)年 4 月 1 日以前に生まれた人)。

※交流大会 10 種目については、前大会 (第 37 回岐阜大会) の参加者は、監督、選手ともに参加は認めない。

4 参加者の選考方法

スポーツ交流大会については、「にいがたねんりんピック」の参加者の中から上位入賞者を中心に各競技団体が参加者を推薦する。

FAX 025-247-4784

eメール nsta2021@m.speedia.jp

申込〆切 5月7日

5月16日

令和8年度 第31回にいがたねんりんピック
交流大会 兼 第38回全国健康福祉祭埼玉大会 予選会

申 込 書

- ※種別
- ① 60歳以上男子
 - ② 60歳以上女子
 - ③ 60歳以上女子・70歳以上男子

※ 種別のいずれかに○を付ける

所 属	
申込責任者氏名	
連絡先電話番号	(緊急時に連絡可能な番号)

No.	氏 名		所 属		会員登録番号		備 考
	選手 A	選手 B	選手 A	選手 B Aと異なる場合	選手 A	選手 B	
1							
2							
3							
4							
5							