室蘭放射線技師会

スポーツ大会

施設対抗チーム戦 ｜ ご家族・お子さんと一緒にどうぞ

2026
12.6
日曜日
9:00〜12:00

会員の皆さま　日頃より技師会活動にご協力いただき、ありがとうございます。今年度のスポーツ大会を下記のとおり開催します。施設対抗のチーム戦です。ご家族・お子さんと一緒に、ぜひご参加ください。

日時	**2026年12月6日(日)　9:00〜12:00**（受付 9:00／開会 9:15）
会場	**げんき館ペトトル 体育館**（室蘭市石川町20-3）
対象	会員とそのご家族（お子さんの参加も歓迎です）
チーム	製鉄・日鋼・市立・大川原・混合の**5チーム対抗**（ポイント制で総合優勝を決定）
種目	ミニバレー・スポンジテニス・綱引き お子さんは ちびっ子綱引き・お菓子すくい
参加費	**なし**

当日の流れ

9:00	受付・設営
9:15	開会・準備運動
9:25	**ミニバレー・スポンジテニス** コート1・2 ミニバレー総当たり／コート3 スポンジテニス（3面同時進行）
10:40	休憩・中間発表
10:55	**ちびっ子綱引き → 綱引き**
11:20	お菓子すくい・得点集計・片付け
11:35	表彰・閉会
12:00	退館

片付けは手の空いている方にご協力をお願いします。チーム編成と対戦表は、12月2日(水)ごろにお知らせします。

持ち物・お願い

- **体育館用の上靴を必ずご持参ください。**お子さんの分もご用意ください。
- 動きやすい服装でお越しください。
- 参加者には飲み物を用意します。
- 準備運動をしっかり行い、けがには十分ご注意ください。

お申し込み

締切　**11月27日(金)**

3ページ目の申込用紙に記入し、**写真を撮って送信**してください。

申込先　大川原脳神経外科病院 川口・齊藤
radiologist@isyuukai.jp またはグループLINE

室蘭放射線技師会 スポーツ大会

競技ルール

3種目の合計ポイントで総合順位を決定
初心者も楽しめる簡単な大会ルールです

ミニバレー	スポンジテニス	綱引き
総当たり（各チーム4試合） 1試合13分	各チーム2試合 1試合13分	トーナメント 1本勝負
1位10・2位7・3位5 4位3・5位1	**1勝につき3 （最大6）**	**1位10・2位7・3位5 4位3・5位1**

合計が同点の場合は、綱引きの順位が上のチームを上位とします。お子さんの種目は得点なしです。

ミニバレー

コート1・2

- コート1・2で同時に行います。コートに入るのは1チーム4名、交代は自由です。
- 13分間のラリーポイント制で、終了時に得点の多いチームの勝ちです。同点の場合は、次の1点を取ったチームの勝ちとします。
- サーブは下手で打ちます。
- 順位は勝ち数で決め、同じ場合は得失点差で決めます。
- 試合のないチームが審判を担当します。

スポンジテニス

コート3

- コート3で、ミニバレーと並行して行います。ダブルス（2名対2名）です。
- ボールはワンバウンドかノーバウンドで返します。サーブは下手です。
- 13分間で得点の多いペアの勝ちです。同点の場合は、次の1点を取ったペアの勝ちとします。
- ラケットとボールは会場で用意します。
- ミニバレーと試合が重なる回があるため、出場には6名以上が必要です。

綱引き

最大10名

- 1本勝負のトーナメントです。5チームのため、抽選で1回戦を行う2チームを決めます。
- 1回戦の敗者が5位です。準決勝の敗者同士で3位決定戦を行います。
- 引く人数は両チーム同じ（最大10名）で、少ないチームに合わせます。
- 引くのは大人のみです。**軍手を着用し、綱を体に巻きつけないでください。**
- 1分で決着しない場合は、綱の中心が寄っているチームの勝ちです。

お子さんの種目

得点なし

- **ちびっ子綱引き**：お子さん全員を紅白2チームに分けて1回勝負を行います。
- **お菓子すくい**：参加したお子さん全員への参加賞です。

室蘭放射線技師会 スポーツ大会　2026年12月6日(日)

参加申込用紙

申込締切
11月27日(金)

1 記入する
黒のペンで大きめに

2 写真を撮る
四隅の┗━マークが入るように

3 送信する
メール・グループLINEへ

申込区分（いずれかに ✓）

☐ **チームで申込**　代表者がまとめて申込（6名以上が目安・最低4名）
☐ **個人・少人数で申込**　締切後に混合チームの編成を検討します
☐ **観戦・応援のみ**　下の欄に氏名をご記入ください

チーム名

代表者名

選手メンバー（氏名・所属）

No.	氏名	所属
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

参加するお子さん

人数 ＿＿＿＿ 名

年齢（1人ずつ）

＿＿＿＿ 歳　＿＿＿＿ 歳　＿＿＿＿ 歳

＿＿＿＿ 歳　＿＿＿＿ 歳　＿＿＿＿ 歳

観戦・応援のみの方（氏名）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

欄が足りない場合は、別紙またはメール・LINEの本文でお知らせください。