

第39回のじぎく杯卓球大会

実施要項

- 1 目的 本大会は、兵庫県下、障がい者スポーツ振興事業の一環としておこなうと共に、卓球初心者の育成および仲間づくり（交流）を目的として実施する。
- 2 共催 兵庫県障害者卓球連盟 兵庫県立障害者スポーツ交流館
- 3 後援 障害者スポーツネットひょうご
- 4 協力 サポートイングクラブたまつ・玉津卓球クラブ・ケンコー卓球
- 5 日時 令和7年8月10日(日) 1部男・女・2部・3部・4部
(予定) 9:15 ~ 9:55 受付
10:00 ~ 10:15 開会式
10:15 ~ 16:15 競技
16:15 ~ 16:30 閉会式
- 6 会場 総合リハビリテーションセンター内 兵庫県立障害者スポーツ交流館
(〒651-2181 神戸市西区曙町1070)
TEL:078-927-2727 FAX:078-927-8022
- 7 対象者 兵庫県在住・在勤の方で 障がい児・者 のみ（人数制限はありません。）

『各部の目安として』 参加者の熟練度により、4部に分けて実施します。

	熟練度	
1部	上級	<u>前年度大会の成績を参考に、上位の部でのエントリーにさせていただきます場合があります。予めご了承ください。</u>
2部	中級	<u>前年度大会の成績を参考に、上位の部でのエントリーにさせていただきます場合があります。予めご了承ください。</u>
3部	初級 (ラリーができるようになってきた方)	
4部	初心者 (サーブがまだ難しい方)	

- 8 競技規則 令和7年度 日本卓球協会競技規則および本大会申し合わせ事項により実施
- 9 競技方法 個人戦 << 1部男女別シングルス / 2・3・4部男女混合シングルス >>
予選リーグ → 決勝・敗者トーナメント方式
※ ただし、参加人数により競技方法を変更する場合があります。

10 表 彰 各部の 決勝トーナメント進出者 1~3 位

敗者トーナメント進出者 1 位 ※ ただし、参加人数により変更する場合があります。

11 競技服装等 体育館シューズ をご持参の上、運動ができる服装でご参加ください。

氏名を明記した ゼッケン を各自で用意し、着用してください。

12 参 加 費 800 円 (当日受付にて徴収します)

13 申込方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ、持参・郵送・FAX にてお申込ください。

申 込 先 〒 651-2181 神戸市西区曙町 1070
兵庫県立障害者スポーツ交流館「兵庫県障害者卓球連盟」宛
TEL:078-927-2727 FAX:078-927-8022
申込フォーム <https://forms.gle/aXsVbKLv2LgiYA446>
参加申込フォーム QR コード
申し込み締め切り:令和7年 7 月 21 日(月)までに(時間厳守!)



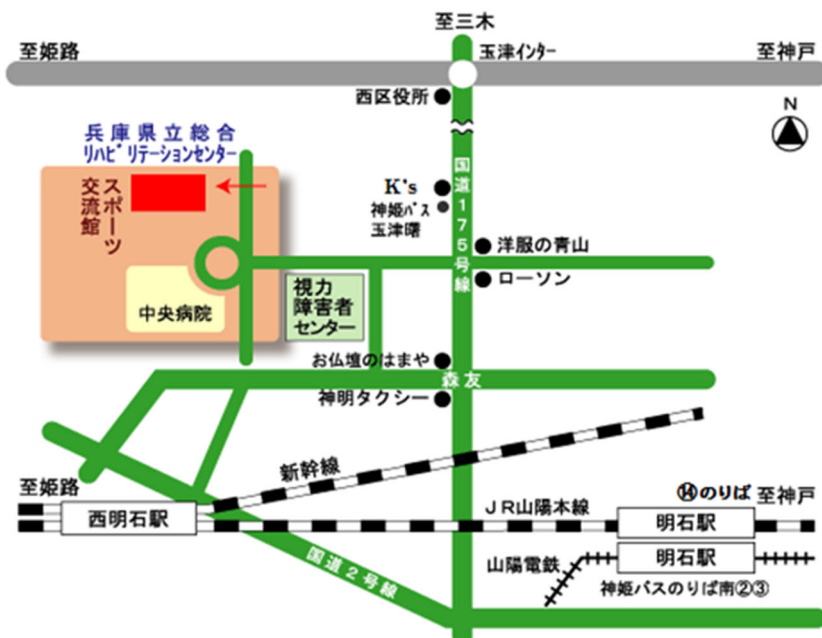
14 そ の 他 ・ 変更・参加取り消しについて

令和 7 年 8 月 3 日(日) 17:00 までに上記申込先までご連絡ください。

・ 競技中の事故や盗難等については、主催者および体育館は一切の責任を負いかねますので
ご了承ください。 ※ ただし、レクリエーション保険には加入しております。

・ ゴミ箱の設置はございませんので、ゴミは各自でお持ち帰りください。

15 ア ク セ ス



●JR 明石駅・山陽明石駅から 神姫バス(約 20 分)「玉津曙」下車→徒歩 5 分

●自家用車で来られる方

・第 2 神明道路「玉津インター」より、国道 175 号線を明石方面に 1.5km

●タクシーを利用される方

・JR 明石駅・JR 西明石駅から 約 10~20 分

第39回 のじぎく杯卓球大会 << 参加申込書 >>

所属名			代表者名		
連絡先 (住所)	〒 _____				
TEL	() _____	-	FAX	() _____	-

※ 前年度大会の成績を参考に、上位の部でのエントリーにさせていただく場合があります。予めご了承ください。

	氏名(ふりがな)	クラス	性別	障害の有無	ボールパーソン	卓球歴
1		1部・2部 3部・4部	男・女	☐ 肢体(立位) ☐ 肢体(車いす) ☐ 知的 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 内部 ☐ 精神	要・不要	年
2		1部・2部 3部・4部	男・女	☐ 肢体(立位) ☐ 肢体(車いす) ☐ 知的 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 内部 ☐ 精神	要・不要	年
3		1部・2部 3部・4部	男・女	☐ 肢体(立位) ☐ 肢体(車いす) ☐ 知的 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 内部 ☐ 精神	要・不要	年
4		1部・2部 3部・4部	男・女	☐ 肢体(立位) ☐ 肢体(車いす) ☐ 知的 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 内部 ☐ 精神	要・不要	年
5		1部・2部 3部・4部	男・女	☐ 肢体(立位) ☐ 肢体(車いす) ☐ 知的 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 内部 ☐ 精神	要・不要	年

※ 記入上の注意 クラス、性別の欄には ○ 印 を、障害の有無の欄には ☒ 印 を必ず記入してください。

付添者	氏名 (全員)
-----	------------

参加費	800 円 × () 名 = () 円
-----	-----------------------

領収書について	不要・必要  宛て名	個人名・所属名(まとめて1枚)
---------	---	-----------------

※ なお、上記(領収書について)のどちらにも ○ 印 がない場合は、不要とみなします。

申込方法	<< FAX >> 078-927- 8022	持参・郵送・FAX	職員記入	受付日 月 日
------	-------------------------------	-----------	------	------------