

# 第 25 回障害者スポーツ交流館卓球大会 実施要項

1. 目的  
本大会は障害者スポーツ振興事業の一環として行うと共に、卓球初心者の育成及び仲間づくり（交流）を目的として実施する。
2. 主催  
兵庫県立障害者スポーツ交流館、兵庫県障害者卓球連盟
3. 後援  
障害者スポーツネットひょうご
4. 協力  
サポーターズクラブたまつ、サンシャイン、あかねが丘学園
5. 開催日  
平成 23 年 8 月 14 日（日）
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
7. 競技種目  
個人戦≪シングルス…男女混合 1・2・3・4 部（半面コート含む）競技≫
8. 競技方法  
予選リーグ、決勝トーナメント、敗者トーナメント方式  
※但し、参加人数により競技方法を変更する場合があります。
9. 競技規則  
平成 23 年度日本卓球規則及び本大会申し合わせ事項により実施
10. 組合せ  
主催者側において決定
11. 表彰  
各部の 1～3 位及び敗者戦の 1～2 位に記念品を贈る。  
※但し、参加人数により変更する場合があります。
12. 日程  
9：30～ 9：50 受付  
9：50～10：00 開会式  
10：15～17：30 競技  
17：40～ 閉会式  
※昼食は、各自空き時間に摂ってください。
13. 参加資格  
兵庫県在住・在勤の障害者及び一般  
※但し、一般については**先着 50 名（1 部 20 名・2 部 30 名）**とします。  
※前回大会（昨年 2 月）の予選リーグ 1 位通過者・上位入賞者は、上の部でのエントリーにさせていただきますことをご了承ください。（昨年度の結果を確認し、大会事務局で変更します）
14. 参加申込  
(1) 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（内線 3673） FAX 078-927-8022  
(2) 申込締切 平成 23 年 7 月 18 日（祝月）必着  
(3) 申込方法 参加申込用紙に必要事項を記入の上、上記に郵送又は FAX のこと。  
※直接持参も可能。  
(4) 参加費等 参加費、弁当代（注文者のみ）は、当日徴収します。

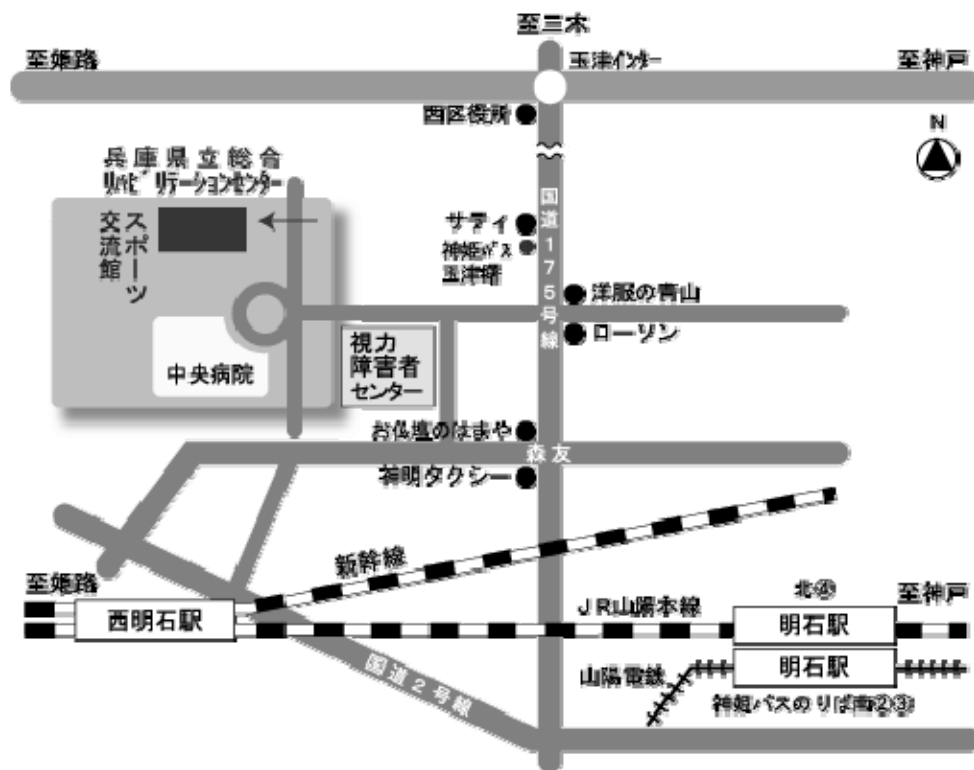
定員になり次第締め切らせていただきます。

## 15. その他

- 昼食時の弁当については、700円（お茶付）で注文を受けます。  
※注文される方は申込用紙に記入し、大会当日に参加費と一緒に支払ってください。
- 参加取り消しについては、平成23年7月31日（日）までに連絡してください。
- 競技中の事故や盗難等については主催者及び体育館は一切の責任を負いかねます。  
ご了承ください。
- 競技中の審判については相互審判で行ってください。
- 運動出来る服装でご参加ください。また、体育館シューズとゼッケンを必ず持参下さい。
- 一般の方は1・2部のみの参加となりますので予めご了承ください。

### 『各ブロックの目安として』

- 1部（中級） ……男子神戸リーグ6部以下 女子5部以下対象→（※一般は、定員20名まで）
- 2部（初中級） ……卓球愛好者対象→（※一般は、定員30名まで）
- 3部（初級） ……一般の方は参加できません。
- 4部（初心者） ……ラリーが2~3回しかできない障害をお持ちの方対象。（半面コート含む）
- 半面コート競技 ……通常のゲームが難しく、障害を持たれた方対象。  
※半面コートで行う競技で、サービスが出せなくても出場可能です。



### ※交通アクセス

JR 明石駅、山陽電鉄明石駅から

神姫バス 南のり場から乗車、玉津曙下車（約20分）

神姫バス 北のり場から乗車、県立リハビリセンター下車（約20分）

タクシーで約15分

JR 西明石駅、新幹線西明石駅から

タクシーで約10分

神姫バス 乗車、県立リハビリセンター下車（約10分）

自家用車で来られる方

第二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（約5分）

## 第25回障害者スポーツ交流館杯卓球大会 参加申込書

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

	氏名(ふりがな)	クラス	性別	障害の有無	卓球歴	弁当	所属クラブ
1		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
2		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
3		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
4		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
5		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
6		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
7		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
8		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
9		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		
10		1・2・3・4(半面コート含む)	男・女	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし	年		

※記入上の注意 ・クラス、性別、障害の有無、弁当の欄には○印を必ず記入してください。

(A) 参加費      800円      ×      (      )名      =      (      )円  
 (B) 弁当代      700円      ×      (      )個      =      (      )円

合計金額      (A)      +      (B)      =      \_\_\_\_\_ 円 (当日払い)

※記入しないで下さい(スポーツ交流館記入)

支払方法 FAX : 078-927-8022	交流館へ直接	<input type="checkbox"/>
	郵送・FAX	<input type="checkbox"/>

受付日	年      月      日	
受付者名	印	