

2012 ふれあいスポーツ交流館杯

卓球大会

【対象】 障害児者 ・ 高齢者

ふれあい卓球大会の参加を通じて障害者との

交流を希望する健常者

※ 詳細は、お問い合わせください。



【定員】 100名 (20チーム)

【競技方法】

男女別 1チーム5名による団体のリーグ戦及び決勝トーナメント戦を実施します。(女子選手が男子の部に参加は可能)

試合は①②④⑤番は障害者、③番を健常者とし、それぞれ①-①、②-②③-③、④-④、⑤-⑤で対戦、3勝したチームを勝利チームとします。

なお、高齢者チームは5名とも高齢者でも可能とします。

【実施日】 平成24年 7月26日(木) 10:00~16:00

【参加費】 1チームにつき 1,000円

大会当日に集めさせていただきます。

【申込み方法】

別紙申込み用紙に必要事項を記入し、下記まで郵送又はFAXでお申し込みください。

※ 申込締切 7月12日(木)

※ 定員をオーバーした場合は、締め切り後に抽選で参加者を決定します。

【問い合わせ・申込み先】

ふれあいスポーツ交流館

〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都1丁目3番1号

TEL (0791)-58-1313

FAX (0791)-58-1323

2012 ふれあいスポーツ交流館杯 卓球大会

参加申込書

チーム名 _____

代表者名 _____
〒 _____

連絡先住所 _____ TEL _____
FAX _____

監督 _____ コーチ _____

	氏 名	障 害 名	弁 当	備 考
1				
2				
③		健 常 者		
4				
5				

1				
2				
③		健 常 者		
4				
5				

- ※1 競技進行の都合上1施設2チームまでの参加をお願いします。(1チーム 1,000円)
- ※2 チームメンバーの3番には必ず健常者(職員)の氏名を記入ください。
- ※3 高齢者のチームは5名とも高齢者でも可とします。
- ※4 お弁当は1食600円(お茶付き)です。なお、キャンセルにつきましては大会3日まで
は 受付ますが、それ以後は実費負担をしていただきます。

参加費 1,000円 × チーム = _____ 円
お弁当 600円 × 個 = _____ 円

合計 = _____ 円