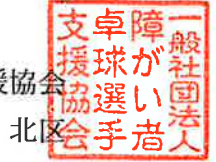


2023年6月20日

第1回みんなの卓球大会 2023年

(オープン大会)

一般社団法人障がい者卓球選手支援協会



日時 2023年8月19日(土) 会場：受付9時～ 開会式10時～
会 場 北区 滝野川体育館(アリーナ)

東京都北区西ヶ原2丁目1-6 [TEL:03-3940-1801](tel:03-3940-1801)

主催 一般社団法人障がい者卓球選手支援協会

共催 北区

協賛 株式会社タマス 株式会社三英 PIA 株式会社

後援 株式会社毎日新聞社

競技種目 ①女子3複団体A(上級者) ②女子3複団体B(中級者)
③女子3複団体C(初級者)

注：参加申込数の都合で種目変更を主催者にて行う場合があります。

(試合は3名～6名編成：一人2回まで出場可能)

(例：1複A/B、2複A/C、3複B/C)2名での参加は不可)

④男子シングルスA(年齢フリー：上級者)

⑤男子シングルスB(今年3月31日現在で40歳以下：中級者)

⑥男子シングルスC(今年3月31日現在で60歳以下：中級者)

⑦男子シングルスD(今年4月1日現在で60歳以上：中級者)

⑧男子シングルスE(年齢フリー：初級者)

※障がい者の方々も上記種目にご参加下さい。

⑨特別種目車いす卓球(男女フリー参加：健常者も車いすにてプレー)

※車いす卓球の受付は午後1時～、試合は午後2時からとします。

ルール 1. 現行の日本卓球ルールに準ずる。タイムアウト制は採用しない。

2. 対戦相手と同じユニフォームでも可。

3. 名前が判別できるようにゼッケンを各自ご用意下さい。

4. 車いす卓球はサーブのみ制限あり。(当日説明いたします)

競技方法 1. 女子3複団体は予選リーグから決勝トーナメント制とする。

①予選リーグは3ゲームマッチ、決勝トーナメントは5ゲームマッチ

②全種目予選2位のチームまでが決勝トーナメントに進出

2. 男子シングルス全種目予選リーグから決勝トーナメント制とする。

①予選リーグは3ゲームマッチ、決勝トーナメントは5ゲームマッチ

②全種目予選2位の選手までが決勝トーナメントに進出

	3. 車いす卓球
	①1 ゲームマッチのトーナメント戦、決勝戦のみ3 ゲームマッチ。
	②男女混合のシングルスマッチとします。
	③女子3 複団体、男子シングルス <u>の敗者の方々の参加をお願いいたします。</u>
	④車いすに限りがありますので申込は <u>当日先着順</u> とします。(64 名予定)
表 彰	各種目3 位まで (参加数により変更する場合があります)
使用球	3 スター (タマス)
参加料	1. 女子3 複団体1 チーム 3,000 円 2. 男子シングルス一人 1,000 円 3. 車いす卓球は無料 4. 参加料は当日受付にて納めて下さい。
その他	1. 競技中の事故等に関して主催者は責任を負いません。 2. 会場へのアクセスは公共交通機関をご利用下さい。 3. <u>今大会参加料は全額障がい者卓球選手の海外遠征費補助金となります。</u>
交通案内	1. JR 京浜東北線「上中里駅」から北区滝野川体育館まで徒歩2 分 2. 東京メトロ南北線「西ヶ原駅」から北区滝野川体育館まで徒歩3 分 3. 都電荒川線「栄町駅」から北区滝野川体育館まで徒歩8 分 ※滝野川体育館のホームページ https://www.city.kita.tokyo.jp/sports/bunka/sport/shisetsu/okunai/ichiran/takinogawa.html
申込方法	1. 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、下記申込先にメールか郵送下さい。メールには確認の返信メールを送ります。郵送にはショートメッセージいたします。 <u>(ショートメッセージを受信できる携帯番号を記入して下さい)</u> 2. 1 団体より複数のチームを申し込む場合はチーム名の後に A・B 等の記号を入れる等の工夫をして区分けして下さい。 3. 参加料は当日受付で納めて下さい。
申込先	〒173-0001 東京都板橋区本町 41-1-102 号 宮崎義仁宛 090-2358-3338 Email:donata2016@gmail.com (データが必要な方はメール下さい。)
受付期間	2023 年 6 月 3 0 日 (金) ~7 月 31 日 (月) 必着のこと
次回大会 (予定)	第2 回大会 2024 年 1 月 6 日 (土) 初打ち大会 赤羽体育館 第3 回大会 2024 年 3 月 31 日 (日) 年度末大会 赤羽体育館

以上

第1回みんなの卓球大会 2023年 申込書

女子3複団体

種目	チーム名
番号	選手名

種目	チーム名
番号	選手名

種目	チーム名
番号	選手名

種目	チーム名
番号	選手名

種目	チーム名
番号	選手名

種目	チーム名
番号	選手名

参加料 1 チーム 3,000 円

参加料合計 _____ 円

上記チームの参加を申し込みます。

申込責任者 氏名 _____

携帯 _____

Email _____

※申込受付確認は郵送の場合は携帯のショートメッセージ、メールの場合は返信で確認します。

ショートメッセージ若しくはメール返信が無い場合はご連絡下さい。090-2358-3338 宮崎まで。

