

第23回 全国オープン身体障がい者 愛知ふれあい卓球大会

主催 愛知ふれあい卓球大会実行委員会
後援 愛知県・名古屋市・名古屋市教育委員会(予定)
新日本スポーツ連盟全国連盟・新日本スポーツ連盟全国卓球協議会
新日本スポーツ連盟愛知県連盟・新日本スポーツ連盟愛知卓球協会

「愛知ふれあい卓球大会」開催にあたって

全国各地の卓球を愛好する障がい者の方が、健常者の方と卓球競技を通じ練習の成果を競うとともに相互の親睦と交流を深め、卓球を普及振興し、一層健康で積極的な社会参加を促進することに寄与するものであります。

実行委員長 渡邊紳一郎

一 大会要項 一

- 大会日時
2024年7月20日(土) 9:00 開館・受付・自由練習 9:30開会式 9:50競技開始
役員8時入館 17:30 最終表彰式(予定)
7月21日(日) 9:00 開館・受付・自由練習 9:30開始式 9:45競技開始
17:30 最終表彰式(予定)
- 大会会場
瑞穂公園体育館(パロマ瑞穂アリーナ)第1競技場 TEL052-836-8228
会場アクセス 地下鉄名城線「瑞穂運動場駅」③番出口より徒歩10分
地下鉄桜通線「瑞穂運動場西駅」②番出口より徒歩20分 名古屋市瑞穂区田辺通3-4
- 競技種目
7月20日(土) 1D2S団体戦(性別・障がいの有無をとわない。1チーム3~4名)
①オープン交流の部(健常者チームも出場可)
7月21日(日) 個人戦(男子・女子)
AM ①障がい者の部 ②車椅子使用者の部
PM ③オープン交流の部(健常者も出場可) 1部(上級者)・2部(中級・初級者)
- 競技方法変更
ジュース:10-10になったときから双方が1本ずつサービスを行い
2点差をつけるか先に13ポイントを得た選手がそのゲームの勝者となる
- 競技方法
団体戦 定員:60チーム
・4~6チームによるリーグ戦を行います。(1ゲーム11本、3ゲームスマッチ)
試合順序は①D②S③Sで行います。
・リーグ戦終了後、各リーグ1位・2位のトーナメント戦を行います。
トーナメント戦は3ゲームスマッチにて勝敗を決めるものとします。
個人戦(共通事項)
・4~5名によるリーグ戦を行います。(全て3ゲームスマッチ)
終了後、1位のみ3ゲームスマッチでトーナメント戦を行います。
・障がい者及び車椅子使用者の部が終了した後、オープン交流の部を行います。
(障がい者・車椅子の部)定員:男女の合計120名
(オープン交流の部)定員:男女の合計160名

- 6.参加資格 障がい者の部 肢体、聴覚、知的、精神、内部障害者手帳を保持する者。
(住所は問わない)年齢制限はなしで卓球が好きな方ならどなたでも参加できます。
・オープン交流の部は障がい者の方に限らずどなたでも出場できます。
- 7.競技規則
・日本卓球協会、現行ルールに準じて行います。
・本大会は令和5年度日本障害者スポーツ協会編「身体障害者スポーツ規則」及び本大会申し合わせ事項による。
・ユニフォームの規定は設けません。
・ゼッケンの着用をお願いします。(氏名が確認できれば、特に規定は設けません。)
- 8.使用球 40mmホワイトボール(VICTAS)
- 9.表彰
・各種目、トーナメント戦上位の方に、記念品をお贈り致します。
- 10.参加費
・団体戦 1チーム4,500円
・シングルス 1,500円(障がい者の部のみ・2種目出場とも一律)
1,000円(オープン交流の部のみ出場)
参加費には参加賞とスポーツ傷害保険料を含みます
- 11.申込方法
・別紙申込書に記入の上、下記へ送付してください。(FAXでの申込可)
・参加費は郵便振替で下記口座へ送金してください。(現金書留不可)
(記事欄に**大会名(ふれあい大会)・申込者氏名**・参加人員の記入をお願いします。)
- 申込場所 〒460-0011 愛知県名古屋市中区大須1-23-13
新日本スポーツ連盟愛知県連盟 卓球協会 TEL・FAX 052-201-4801
担当:鈴木義弘 090-5104-6367 (郵便振替 00830-5-42990 スポーツ連盟愛知卓球協会)
- 12.申込受付締切 申込開始日は5月8日(水)とし**締切は6月12日(水)必着**
但し定員を越えた**時点で締切**とさせていただきます。
定員を超えた場合は下記ホームページでお知らせいたします。
参加費はエントリー確定をご確認の上、**送金(7/10(水)までに)**願います。
- 13.お問い合わせ先 新日本スポーツ連盟愛知卓球協会ホームページ アドレス<https://aichittc.njsf.net/>
(お問い合わせ・変更届の送信は可能ですが、**新規申込はできません。**)
- 13.その他
・本大会の傷害事故に対しては応急処置だけで以後責任は負いませんが、スポーツ傷害保険には入ります。
・会場の駐車台数に限りがあります、公共交通機関か、自家用車でお越しの方は乗り合わせをお願いします。車でお越しの方で身障者手帳をお持ちの方はスポーツセンター受付に提示して下さい。駐車料金が無料になります。
- ※車椅子の方へ 大会会場へ自家用車で来場される方は、アリーナヘナンバーを事前に申請しなければなりません。申込用紙の所定欄に記入をお願いします。

大会ボランティアを募集します。

たくさんの方のご協力をお待ちしています！

大会申込書の下部または、別紙ボランティア募集の案内に記入欄がありますので、ご記入いただきFAXでお送りください。

第22回 全国オープン身体障がい者
愛知ふれあい卓球大会 申込書(大会・ボランティア)

2024年7月20日(土)・21日(日)開催 6月12日(水)必着

クラブ名		申込者名	
住所	〒	マンション名 号室まで	電話
			F A X
			携帯
			Email

※ 出場部門を明記し、強い順に記入して下さい。・氏名はフルネームで記入して下さい。
 ※ 住所は都道府県名及び市町村名を記入して下さい。

団体戦の部

チーム名		代表者名	
区分	(フリガナ) 氏 名	性 別	県名
	○印をつけてください		
			聴 車 肢 精 知 内 健
選手1	.....	男・女	
選手2	.....	男・女	
選手3	.....	男・女	
選手4	.....	男・女	

シングルの部

No.	(フリガナ) 氏 名	性 別	県名	○印をつけてください。下記1・2部の欄に1か2を記入してください。														
				車	障がい者の部					オープンの部								
						聴	肢	精	知	内	1・2部	車	聴	肢	精	知	内	健
1	.....	男・女																
2	.....	男・女																
3	.....	男・女																
4	.....	男・女																

・大会参加費
 団体戦 4500円 × 組 = 円
 シングルス(障がい者の部のみ・2種目出場とも一律) 1500円 × 人 = 円
 シングルス(オープン交流の部のみ) 1000円 × 人 = 円
 () FAX・郵送で申込みし参加料は切込みに入金します。 合計 円
 () 参加料を添えて、大会にて申込みします。 2024年 月 日

車椅子の方で、自家用車で来場される方は、必ずナンバーを記入ください。 列 トヨタ シェンタ 名古屋500 お 00-00

氏名	車種	No.	氏名	車種	No.

ボランティア(どなたでも。選手で試合の合間にお手伝いいただける方は兼任。それ以外は専任)

氏名	TEL	クラブ	日付	ボランティア(○印)	
				AM	PM
1			7/20(土)	専任・兼任	専任・兼任
			7/21(日)	専任・兼任	専任・兼任
2			7/20(土)	専任・兼任	専任・兼任
			7/21(日)	専任・兼任	専任・兼任
3			7/20(土)	専任・兼任	専任・兼任
			7/21(日)	専任・兼任	専任・兼任

「受付日 担当者」 「受付簿 担当者」 「入金処理日 担当者」

ボランティアのお願い

ふれあい大会実行委員会

新日本スポーツ連盟愛知卓球協会

日頃は、卓球大会にご参加いただきましてありがとうございます。

来る7月20・21日に、「全国オープン障がい者愛知ふれあい卓球大会」を、開催いたします。参加者のなかには、審判や球拾いの補助が必要な方もいらっしゃいますので、大会ボランティアを募集しています。皆様のご協力をお願いします。

募集要項

- 1 大会名 全国オープン障がい者愛知ふれあい卓球大会
- 2 種目 7月20日（土） 団体戦
7月21日（日） 個人戦 障がい者の部・オープン交流の部
- 3 会場 瑞穂公園体育館（パロマ瑞穂アリーナ）第1競技場
名古屋市瑞穂区田辺通3-4 TEL 052-836-8228
- 4 会場アクセス
地下鉄名城線「瑞穂運動場駅」③番出口より徒歩10分
地下鉄桜通線「瑞穂運動場西駅」②番出口より徒歩20分
- 5 ボランティア内容
審判または、球拾いの補助を、お願いします
- 6 時間 20日（土）・21日（日） 8：00～17：00
集合 8：00 パロマ瑞穂アリーナ 北入口前（駐車場側）
- 7 人数 20日（土） 20名 ・21日（日） 30名 （先着順）
- 8 服装 動きやすい服装（白色の服はさけて下さい）
- 9 持ち物 体育館シューズ、タオル、
お弁当と飲み物は、各自準備してください。
- 10 コロナ対策 各自、感染予防にご協力をお願いします。
マスク着用は各自で判断してください。
- 11 謝礼 交通費弁当代・謝礼として、1人 1,500円（商品券 500円 3枚）
選手兼任と半日の方は、500円

ボランティア申込書

参加できる日に○を付ける

氏名	連絡先（携帯番号）	20（土）	21（日）
		（ ）	（ ）
チーム名			