

第12回広島県障害者卓球大会（知的障害者・精神障害者の部）

実 施 要 項

- 1 目 的 卓球大会を通じて参加者との交流を図り、スポーツへの興味、関心を高めるとともに、障害者スポーツの普及に努める。
- 2 主 催 広島県立障害者リハビリテーションセンター スポーツ交流センター
- 3 後 援 広島県卓球協会，広島県知的障害者福祉協会，社団法人広島県手をつなぐ育成会，
（予 定）社団法人広島県精神障害者家族連合会，社団法人広島県精神保健福祉協会，東広島市卓球協会，社会福祉法人東広島市社会福祉協議会，東広島市教育委員会
- 4 協 力 東広島市卓球協会，公認障害者スポーツ指導者，登録ボランティア
（予 定）
- 5 日 時 平成19年10月28日（日）
選手受付…………… 9：00
開会式…………… 9：30～
閉会式…………… 15：00（予定）
- 6 会 場 スポーツ交流センター アリーナ
〒739 - 0036 東広島市西条町田口 295-3
TEL：082-425-6800，FAX：082-425-6789
- 7 競技種目 一般卓球・個人戦（男女別，年齢区分別）
①知的障害者の部
少年（13～19歳） 青年（20～35歳） 壮年（36歳以上）
②精神障害者の部
1部（39歳以下） 2部（40歳以上）
- 8 競技方法 ・原則としてリーグ戦（男女別，障害区分別）により予選を行い，上位者で決勝トーナメント戦を行う。
・1マッチ5ゲームス/1ゲーム11点とする。
・ボールはホワイト球（スリースター）を使用する。
・組み合わせは原則として同じ障害区分，同性同士とするが，参加人数により違う障害区分，異性選手との組み合わせになることがある。
- 9 競技規則 全国障害者スポーツ大会競技規則及び本大会申し合わせ事項による。
- 10 表 彰 障害区分別，男女別，年齢別の各1位～3位までに賞状とメダルを贈る。3位決定戦は行わない。

11 参加資格 広島県内に在住する療育手帳または精神障害者保健福祉手帳を所持している人。
(平成 20 年 4 月 1 日現在で 13 歳以上)

12 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し、平成 19 年 10 月 6 日 (土) までにスポーツ交流センターに持参するか、FAX・Eメール・郵送 (必着) で申し込む。参加申込用紙はスポーツ交流センターの受付で入手するかホームページからダウンロードすること。(FAX・E-mail の場合は必ず着信の確認を行う。)

〒739-0036 東広島市西条町田口 295-3

スポーツ交流センター・おりづる

[TEL] 082-425-6800 [FAX] 082-425-6789

[E-mail] oridsuru@rehab-hiroshima.gr.jp

- 13 注意事項
- ・大会プログラム、大会報告書及びスポーツ交流センター機関誌には、障害区分、障害区分名、年齢区分、氏名、競技中の写真等を掲載します。あらかじめご了承のうえ、お申し込みください。
 - ・主催者においては、応急処置しか出来ないのので、参加にあたっては自己の責任において健康と安全に十分留意してください。
 - ・受付時間は 9:00~9:30 までとし、時間厳守してください。
 - ・昼食は各自で用意してください。(当日食堂利用もできる)
 - ・ラケットの貸し出しはありません。各自で用意してきてください。
 - ・ゼッケンは各自で必ず用意してご参加ください。

※大きさは任意・背中につける

(例)

ふりがな
氏名

- ・介助を必要とされる方は、各自で調整してください。
- ・車で来場される方は、スポーツ交流センター東側のグラウンドに駐車してください。

第 12 回広島県障害者卓球大会
(知的障害者・精神障害者の部)

参加申込書 (個人用)

フリガナ
氏 名

年 齢

才

性 別

男・女

〒

住 所

連絡先 (TEL)

(FAX or E-mail)

◎障害区分 (該当するものに○をつけてください)

①知的障害	
②精神障害	

《備考》 ※その他、連絡事項がある場合は、ご記入ください。

**第 12 回広島県障害者卓球大会
(知的障害者・精神障害者の部)**

参加申込書（団体用）

	フリガナ 参加者氏名	年齢	性別	障害区分
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害
			男・女	知的障害・精神障害

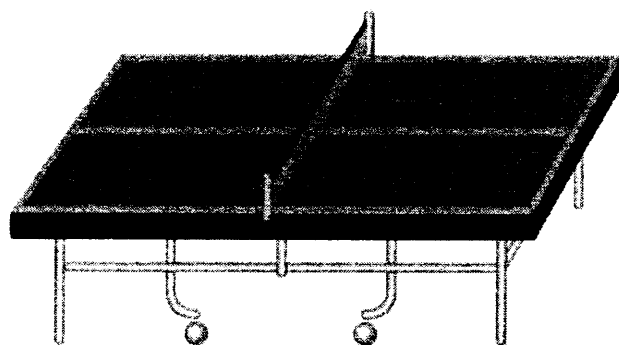
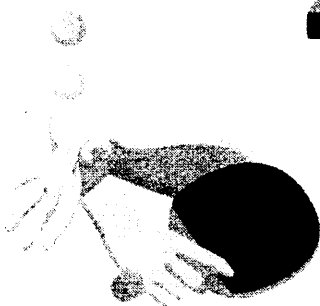
団体名・担当者	所在地 〒
	連絡先（電話番号）

《備考》 ※その他、連絡事項がある場合は、ご記入ください。



第12回 広島県障害者卓球大会 〔知的障害者・精神障害者の部〕

さあ



《日時》 平成19年10月28日(日) 9:30~

《会場》 スポーツ交流センター アリーナ

主催 広島県立障害者リハビリテーションセンター スポーツ交流センター

後援 広島県卓球協会, 広島県知的障害者福祉協会,

(予定) 社団法人広島県手をつなぐ育成会, 社団法人広島県精神障害者家族連合会,

社団法人広島県精神保健福祉協会, 東広島市卓球協会,

社会福祉法人東広島市社会福祉協議会, 東広島市教育委員会

協力 東広島市卓球協会, 公認障害者スポーツ指導者,

(予定) スポーツ交流センター登録ボランティア

【お問い合わせ】; スポーツ交流センター TEL (082) -425-6800