

第13回広島県障害者卓球大会（身体障害者の部）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 広島身体障害者卓球大会実行委員会

（予定） 社団法人広島県身体障害者団体連合会 社会福祉法人広島県社会福祉協議会
社会福祉法人広島県視覚障害者団体連合会 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20年10月26日（日）
選手受付…9：00～
開会式…9：30～
閉会式（表彰式）…15：30～（予定）

6 会場 スポーツ交流センター アリーナ・卓球室
〒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） サウンドテーブルテニス（個人戦）

（障害区分） 肢体不自由者

① 立位（上肢）

② 立位（下肢・体幹）

③ 車椅子使用者

④ 立位（脳原性麻痺・片側障害）

視覚障害者

⑤ 視力0から0.03まで、視野5度以内 【サウンドテーブルテニス】

⑥ その他 【一般卓球】

聴覚障害者

⑦ 聴覚・平衡機能障害、音声・言語障害、そしゃく機能障害

内部障害者

⑦ 内部障害

※年齢区分は設けない。

※障害区分の詳細は、＜別表＞を参照のこと。

8 競技方法 ・ 原則としてリーグ戦（男女別）により予選を行い、上位者で決勝トーナメント戦を行う。

- ・ 3位決定戦は行わない。
- ・ 1マッチ3ゲーム先取／1ゲーム11点とする。（サウト・テーブルテニスも同様）
- ・ 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、参加人数により異なる障害区分や異性の選手との組み合わせになることがある。
- ・ ボールは、ホワイト球（スリースター）を使用する。

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。（要千）

10 表彰 障害区分別、男女別の各1位～3位までを表彰する。（閉会式にて行う）

11 参加資格 身体障害者手帳を所持している13歳以上の人（平成21年4月1日現在）で、広島県内に在住する人。（要千）

12 申込方法 所定の参加申込書に必要事項を記入のうえ、平成20年10月4日（土）までに、持参・郵送・FAX・Eメールのいずれかの方法で、スポーツ交流センターまで申し込む。（FAX・Eメールで申し込む場合は、個人の責任で確認すること）

〒739-0036 東広島市西条町田口295-3 スポーツ交流センター

T E L 082-425-6800

F A X 082-425-6789

ホームページ <http://www.rehab-hiroshima.gr.jp/oridsuru/index.htm>

Eメール oridsuru@rehab-hiroshima.gr.jp

13 留意事項 ・ 本大会は、第9回全国障害者スポーツ大会「トキめき新潟大会」の広島県選手団の選手選考を兼ねるものとする。（ただし、内部障害者と広島市在住者は対象外とする）

- ・ 受付時間は、9時から9時30分までとする。（時間厳守）
- ・ ゼッケンは各自で必ず用意すること。試合開始時に審判員が確認します。

（例）

ふりがな	・ 大きさは任意
氏 名	・ 背中に付ける

- ・ 昼食は各自で用意する。（当日食堂も利用可）
- ・ ラケットの貸し出しは行わない。
- ・ 主催者においては応急処置しかできないので、参加にあたっては個人の責任において健康と安全に留意すること。
- ・ 参加者の障害区分・氏名・競技中の写真等を、大会プログラム・大会報告書・スポーツ交流センター機関誌等に掲載します。
- （あらかじめご了承ください）

＜別表＞全国障害者スポーツ大会障害区分表と広島県障害者卓球大会障害区分表

全国障害者スポーツ大会障害区分表				区分番号	広島県障害者卓球大会障害区分表
			障害区分		
肢体不自由者	I	上肢	1 片上肢障害	①	立位（上肢）
			2 両上肢障害		
			3 片下肢切断，片下肢不完全		
		下肢	4 片大腿切断，両下腿切断 片下肢完全，両下肢不完全	②	立位（下肢・体幹）
			5 [片下腿・片大腿切断] 両大腿切断，両下肢完全		
	II	体幹	6 体幹	③	車椅子使用者
			7 頸髄損傷		
			8 座位バランスなし		
		脳原性麻痺 車椅子使用者以外で	9 その他		
			10 車椅子使用		
	III	脳原性麻痺	11 杖・松葉杖使用	④	立位（脳原性麻痺・片側障害）
			12 上肢に不随意運動あり		
			13 上肢に不随意運動なし		
			14 片側障害		
視覚障害者			15 視力0から0.03まで 視野5度以内	⑤	視力0から0.03まで 視野5度以内 【サント・テーブルテニス】
			16 その他	⑥	その他 【一般卓球】
聴覚障害者			17 聴覚・平衡機能障害， 音声・言語機能障害， そしやく機能障害	⑦	聴覚・平衡機能障害， 音声・言語機能障害， そしやく機能障害
					内部障害

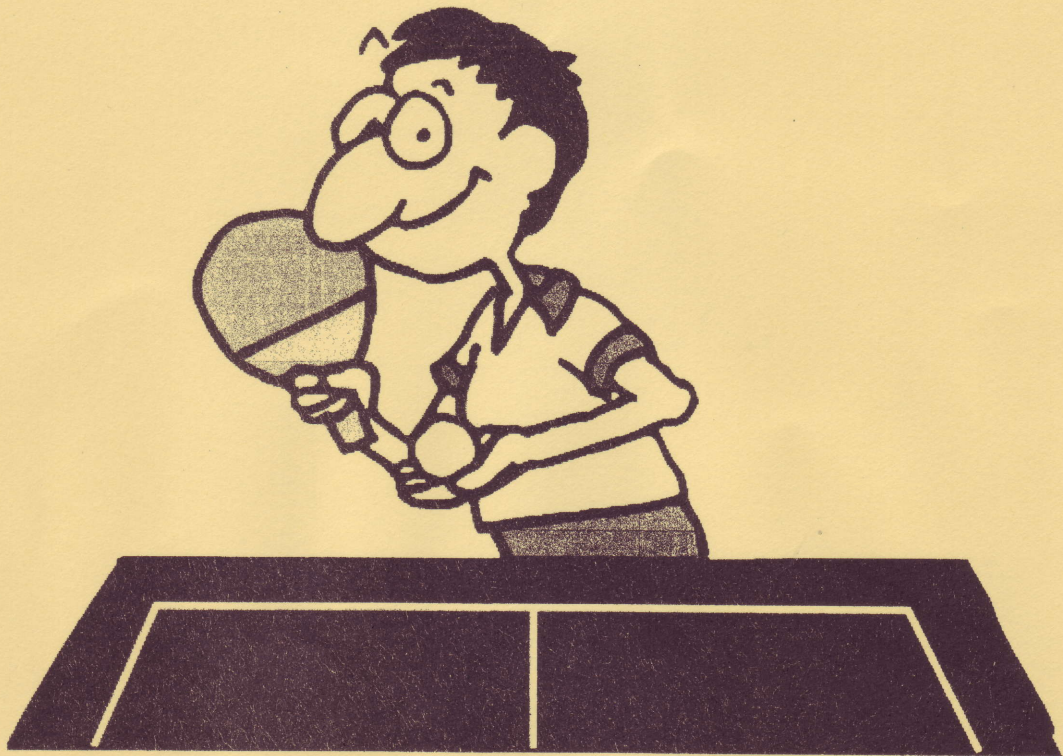
※ はじめに，「全国障害者スポーツ大会障害区分表（左表）」で自分の障害区分を確認し，それを「広島県障害者卓球大会障害区分表（右表）」に置き換えて，今大会の区分番号を確認すること。

第13回広島県障害者卓球大会(身体障害者の部) 参加申込書

ふりがな				性別	年齢
氏名				男・女	歳
住所	〒 —				
連絡先	TEL	() —	FAX	() —	
	Eメール	@			
	※次回大会からPCメールにて案内送付を希望される方は、ご記入ください。				
障害名	※身体障害者手帳に記載されているとおり記入してください。				
身体障害者手帳番号					
障害区分 該当する欄に○してください	肢体不自由者	①立位（上肢）			
		②立位（下肢・体幹）			
		③車椅子使用者			
		④立位（脳原性麻痺・片側障害）			
	視覚障害者	⑤視力0から0.03まで、視野5度以内【サントテーブルテニス】			
		⑥その他【一般卓球】			
	聴覚障害者	⑦聴覚・平衡機能障害、音声・言語障害、そしゃく機能障害			
内部障害者	⑦内部障害				

* 参加申込が複数の場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

第13回 広島県障害者卓球大会 (身体障害者の部)



《日時》 平成20年10月26日(日) 9:30～

《会場》 スポーツ交流センター アリーナ・卓球室

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 広島身体障害者卓球大会実行委員会

(予定) 社会福祉法人広島県身体障害者団体連合会 社会福祉法人広島県社会福祉協議会

社会福祉法人広島県視覚障害者団体連合会 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 登録ボランティア

(予定)

申込〆切 10月4日(土)

【お問い合わせ先】 スポーツ交流センター

《TEL》 082-425-6800 《FAX》 082-425-6789