

The 10th anniversary

新春ふれあい卓球大会

期日 平成28年2月21日(日) 10:00~16:00

会場 ふれあいスポーツ交流館

兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1

対 象 * 障害児者・高齢者(おおむね、65歳以上の方)
* 大会を通して参加者交流を希望する健常者

競技方法 * 団体戦(1チーム2名)
* 試合順序①シングルス ②シングルス ③ダブルス
* 予選リーグの順位を元に午後のトーナメントを振り分けます。
上位:決勝トーナメント/下位:交流トーナメント
* 申込状況により変更になる場合があります。

参加費 1チーム1,000円

申 込 別紙参加申込書に必要事項を記入の上、下記連絡先までお申し込み下さい。

〆 切 平成28年2月7日(日) * 定員50チーム

その他 * 競技の審判については、原則相互審判で行いますのでご協力をお願いします。
* 昼食は各自でご用意下さい。



連絡先 〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

10 周年記念 新春ふれあい卓球大会 実施要項

- 1 目 的 この大会は、障害児者・中高齢者及び新春ふれあい卓球大会に参加を希望する健常者を対象に、卓球を通じた互いの交流及び健康・体力の維持増進を図ることを目的として実施する。
- 2 日 時 平成 28 年 2 月 21 日（日） 10:00～16:00
- 3 会 場 県立西播磨総合リハビリテーションセンター
ふれあいスポーツ交流館 アリーナ
- 4 主 催 県立西播磨総合リハビリテーションセンター ふれあいスポーツ交流館
- 5 競技規則 日本卓球協会競技規則及び本大会申し合わせ事項による。
- 6 競技方法 **団体戦**
 - ・ 1 チーム 2 名とする（男女混合・同性可）。
 - ・ 試合順序 ①シングルス ②シングルス ③ダブルス
 - ・ 予選リーグはシングルス 2 戦とダブルス 1 戦によって試合を行う。
 - ・ 決勝トーナメントは 2 先取勝とする。
 - ・ 勝敗の決定について、11 点 3 ゲームマッチ（2 ゲーム先取勝）とする。
*なお、参加チーム数等によりゲーム数を変更する場合がある。
 - ・ 予選リーグの順位を元に午後のトーナメントを振り分ける
*上位：決勝トーナメント／下位：交流トーナメント
- 7 対 象 者 障害児者、健常者
- 8 定 員 50 チーム（100 名）
- 9 表 彰 各トーナメントの 1～3 位には記念品を授与する。
- 10 参 加 費 1 チーム 1,000 円
大会当日受付時に実費で徴収する。
- 11 申し込み方法 参加申込書に必要事項を記入の上、事務局まで申し込む。
＜事務局＞ 679-5165 たつの市新宮町光都 1-7-1
県立西播磨総合リハビリテーションセンター
ふれあいスポーツ交流館 担当 松井
TEL 0791-58-1313
FAX 0791-58-1323
- 12 締め切り 平成 28 年 2 月 7 日（日）
- 13 そ の 他
 - ※ 昼食は各自で用意をして下さい。
 - ※ ラケットは各自で用意をして下さい（貸出は数に限り有り）。
 - ※ 競技の審判については原則相互審判で行います。
 - ※ 競技中の事故や盗難について主催者は責任を負いかねます。
ご了承ください。

10周年記念 新春ふれあい卓球大会 参 加 申 込 書

ふれあいスポーツ交流館 FAX (0791) 58-1323

施設・学校・団体 等名 *個人参加の場合は記入不要		
代表者氏名		
住 所	〒	
電話番号/FAX	TEL	FAX

	氏 名	備考 (障害名等)
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		
【 チーム名 】		

参加費 1,000円×〔 〕チーム =〔 〕円

合計 =〔 〕円