

新春ふれあい卓球大会

期日 令和2年2月23日(日・祝) 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・中高齢者
* 大会を通じ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ダブルス ②シングルス ③シングルス
* 一般リーグと交流リーグに分けて行う。
* 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。
- 切 令和2年2月9日(日) * 定員 一般:20チーム 交流:30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

新春ふれあい卓球大会 実施要項

- 1 目 的 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 令和２年２月２３日（日・祝） 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）。
 - ・予選リーグ・決勝トーナメントともにシングルス２戦とダブルス１戦によって試合を行う。
 - ・試合順序は、①ダブルス ②シングルス ③シングルの順で行う。
 - ・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。
 - ・一般リーグと*交流リーグに分けて行う。
 - *交流：卓球初心者、交流を主とする者
 - *なお、参加状況により変更する場合がある。
 - ・試合球は「TSP」を使用する。
- 7 対 象 者 障害児者、中高齢者、健常者（参加者との交流を希望する方）
- 8 定 員 一般：20 チーム 交流：30 チーム （計 50 チーム 100 名）
- 9 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。
- 10 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 岡本
TEL 0791-58-1313
FAX 0791-58-1323
- 11 締め切り 令和２年２月９日（日）
- 12 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。

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

どちらかに○を入れて下さい

一般 • 交流

	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 】		

※交流の部・・・卓球初心者、交流を主とする者

※領収書発行 個人 ・ 団体

参加費 1,000円×〔 〕チーム = 〔 〕円

合計 = () 円