

横浜パラ卓球大会 2018 要綱

- 趣 旨** 卓球を愛する障害者が、卓球競技を通じ練習の成果を競うと共に相互の親睦と交流を図り、もって障害者卓球の振興に寄与する。
- 主 催** 障害者スポーツ文化センター横浜ラポール
(社会福祉法人 横浜市リハビリテーション事業団)
- 主 管** ラポール卓友会・横浜フロンティア
- 協 力** 横浜市卓球協会・國學院大學・横浜市障がい者スポーツ指導者協議会(予定)
- 日 時** 平成30年7月14日(土) 受付開始 午前9時40分～
- 場 所** 障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール
- 競技規則** 現行の日本卓球ルール及び本大会の申し合わせ事項による
- 参加資格** 1. 身体障害者手帳を所持する肢体不自由者
2. 知的障害者手帳(療育手帳)を所持する者
- 試 合 球** 主催者が用意する日本卓球協会公認球(プラスチックボール40mm+)
- 競技種目** 1. 個人戦
(1) 肢体立位の部(男・女)
(2) 車椅子の部(男・女)
(3) 知的障害の部(男・女)
(4) 脳原性麻痺等による機能障害者の部(男・女)
*脳原性麻痺とは、脳性麻痺・脳血管疾患・脳外傷等による脳に起因して生じる健康状態の総称
- 競技方法** 1. 個人戦
(1) 3～4人で予選リーグを行い、1位のみ決勝トーナメントに出場
(2) 3位決定戦を行なう
(3) 試合は全て11本5セットマッチ
- 参加料金** 1. 個人戦 1人 1,000円
- 表 彰** 各種目の1位から3位までを表彰
- 申込期限** 平成30年4月30日(月) 必着
- 申込方法** 申込期間4月10日(火)～4月30日(月)
・別紙申込書に記入し、振込控えのコピーを申込書の裏面に貼付して下記へ郵送するか、または、封筒などに入れて封をした上でラポール1Fの総合受付へ提出してください(FAX不可)
・参加費は、ゆうちょ銀行の下記口座へ振り込んで下さい
- *原則として、申込された方は全員参加とします

申込に関する注意点（以下の点には、くれぐれもご注意ください）

- ・ 郵送以外の場合も申込書は封筒などに入れ、封をして提出してください
- ・ いかなる事があっても、申込期限後の受付は一切行いません
- ・ いかなる事があっても、申込後の返金は一切行いません
- ・ いかなる事があっても、申込後の選手登録変更は一切行いません

振込先 ゆうちょ銀行

口座記号番号：00270-6-73607

口座名称：障害者スポーツ文化センター横浜ラポール

ショウガイシヤスポーツブンカセンターヨコハマラポール

この口座を他行等からの振込の受取口座として利用される場合は、
下記内容をご指定下さい。

店名（店番）：〇二九（ゼロニキュウ）店（029）

預金種目：当座

口座番号：0073607

【お願い】

振込みに際しましては、振込者名の前に「ヨコハマパラ 2018」と記載してください！

- 注1 参加料を振込していない（不足を含む）場合、申込期限後は、いかなる
ことがあっても受け付けません。また、受付後の返金は一切行いません。
- 注2 この大会に関するお問い合わせは、下記あてに行ってください。

送付先 〒222-0035 神奈川県横浜市港北区鳥山町1752番地

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール(横浜パラ卓球大会2018宛)

その他

1. ゼッケンは参加者各自で用意してください（縦20cm×横25cm）
ゼッケンを着用していない場合は出場を認めません。
2. 白色系ウェアは使用禁止とします。
3. 大会期間中の怪我や事故については、応急処置的対応をしますが、
主催者は一切の責任を負いません。
4. 本大会に関する個人情報情報は慎重に取扱いますが、プログラム掲載、結果
記録・写真等について公表されることがあります。以上の取扱いは大会参
加申込の際にご承諾をいただいたものとして対応します。
5. 昼食並びに飲食などは各自で用意してください。

■ お問い合わせ先

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール

スポーツ課 田川・松村

TEL 045-475-2050

FAX 045-475-2053

■ 振込控添付欄 ■

--