

第18回京都障害者チャンピオン卓球大会実施要項

今大会は、新型コロナウイルス感染症拡大予防のため従来とは別の方法で実施します。
また、開会式及び閉会式は行わず無観客とし、会場内は選手、介助者、競技役員のみとします。

1 日 時

令和5年1月29日(日) 午前9時30分～午後4時30分

1部(上級クラス)

2部(中級クラス)

3部(初級クラス)

※各部(1部～3部)の受付時間及び競技時間は、参加申込者数により変動するため、出場者に大会2週間前までに別途通知します。

サウンドテーブルテニス 10時受付 10時30分～12時30分

2 会 場

京都市障害者スポーツセンター

京都市左京区高野玉岡町5 京都バス 高野玉岡町下車

3 主 催

一般社団法人 京都障害者スポーツ振興会

4 後 援 (予定)

京都府、京都市、京都府教育委員会、京都市教育委員会、(公財)京都府スポーツ協会、
京都卓球協会、(公財)京都市障害者スポーツ協会、(公財)京都新聞社会福祉事業団

5 協 賛 (予定)

株式会社VICTAS

6 参加資格

京都府内に在住・在勤・在学する者で障害者手帳(身体、療育、精神)を所持する中学生以上の者。

7 競技方法

(1) 卓球 男女クラス別 ①1部(上級クラス) ②2部(中級クラス) ③3部(初級クラス)
及びサウンドテーブルテニス

(2) 原則3人から4人によるリーグ戦(1人2試合)とします。

但し、リーグ戦の後に、リーグ戦1位の者による1位トーナメントを実施します。

※ リーグ戦、トーナメント戦共に5ゲームマッチ(3ゲーム先取で試合終了)とします。

※ 過去に2部3部の1位トーナメントで優勝した方は、上のクラスへ申し込んでください。

※ クラス分けについては、参加人数などにより実行委員会の方でクラス変更することがあります。

※ 上記競技方法は、参加申込者数により変更する場合がありますのでご了承願います。

(3) サウンドテーブルテニスは、アイマスクまたはアイシェードを使用して試合を行います。

8 競技規則

(1) 競技規則は、現行の日本卓球協会競技規則・サウンドテーブルテニスルールブック・日本障がい者スポーツ協会編「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。

(2) 原則として、相互審判とします。できない方は、本部まで申し出てください。

9 参加申込

- (1) 所定の申込書に必要事項を記入し、下記【申込・問合せ先】あて12月24日(土)必着で直接京都障害者スポーツ振興会へ提出、郵送、メールまたはFAXにて申込むものとします。

当日の参加申込みは受け付けません。

※郵送、メール、FAXにて申込をされた場合は、受け付けられているか必ず確認してください。

- (2) 参加料 1人500円(保険料含む)

なお、参加料は当日受付にて納入のこと。

10 表彰

1位トーナメントを実施した部(クラス)の1位、2位、3位を表彰します。リーグ戦のみ実施となった部(クラス)は、各リーグの1位を表彰します。

11 留意事項

- (1) 車いすは、原則として各自常用のものとする。
- (2) 運動ぐつ(体育館シューズ)、その他卓球ができる競技用服装は各自で必ず持参すること。
- (3) 競技中の事故については、応急手当のほか主催者の加入する保険の範囲のみ補償する。
- (4) 事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理のもとに参加すること。
- (5) ゼッケンは各自が準備したものを背中のみつけること。但しサウンドテーブルテニスには胸につけること。

【ゼッケン】

25cm

20cm

氏 名
所 属

所属は行政区・学校・施設等を記入

- (6) 競技用服装は、白色以外の色を着用すること。
- (7) 使用球は、卓球は白色40mmプラスチック球、サウンドテーブルテニスにはオレンジ色40mm球とする。
- (8) 当日、各選手に通知された受付時間までに受付手続きを済ませない方は棄権とみなす。
- (9) 会場は駐車台数が制限されますので可能な限り公共交通機関を利用すること。
どうしても自動車の利用を必要とする方は、申込書に車種、登録番号を記入すること。

(主催者で調整して連絡する)

12 新型コロナウイルス感染症予防について

- ① 当日はマスクを着用し、主催者側の感染予防策に従ってください。(ただし、相当の理由があり予防策が取り得ない者はその旨を主催者に申し出てください)

試合中は、マスクをはずしてもよいが、大きな声を出すことは禁止します。

- ② 受付時に検温を行います。

- ③ 次の方は参加を見合わせてください。

- ・平熱を超える発熱がある方
- ・咳、倦怠感、臭覚や味覚の異常があるなど体調が良くない方
- ・2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる場合

- ④ 当大会参加後2週間以内に新型コロナウイルスに感染および感染が疑われる症状が発生した場合は速やかに主催者に報告してください。
- ⑤ 参加者へ別途行う受付・試合時間の通知にて、その他の感染予防策等について連絡します。
その際同封する大会前2週間体調チェックシート（提出用）に大会前14日間と当日の体調を記入し、必ず受付で提出してください。
- ⑥ 感染を防ぐため、決められた受付時間に来館し試合が終わり次第速やかに退館してください。

13 その他

- (1) 申込み後、何らかの事情で出場できない場合は、必ず事前に連絡してください。
- (2) ホームページ、マスメディア等に写真や大会成績が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。
- (3) 今後の新型コロナウイルス感染症の状況により本大会を中止する場合があります。

【申込・問合せ先】

〒606-8106

京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内

一般社団法人 京都障害者スポーツ振興会

TEL 075-712-7010 FAX 075-712-7015

(但し、日・祝・火曜日及び第3金曜日を除く午前10時～午後6時)

URL:<http://www.spo-shin.net>

E-mail:kyoto@spo-shin.net

※年末年始休業日 12月27日(火)～1月4日(水)

第18回京都障害者チャンピオン卓球大会

参加申込書

※楷書で丁寧に書いてください。

ふりがな				性別		年齢
氏名				<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	歳
住所	〒					
	TEL — —			FAX — —		
	e-mail:					
所属	行政区		学校名又は 施設名			
					<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
障害名 (手帳記載名)						<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳
	出場されるのは、卓球ですか？ サウンドテーブルテニスですか？ <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> サウンドテーブルテニス 卓球に出場される方は、どのクラスに出場されますか？ <input type="checkbox"/> 1部（上級クラス） <input type="checkbox"/> 2部（中級クラス） <input type="checkbox"/> 3部（初級クラス）					
手話・要約 必要な方へ	手話通訳、要約筆記が必要な方は、どちらが必要かご記入ください。 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記					

は該当箇所にレ印をしてください。

※特別支援学校の生徒については、学校名を必ず記入してください。

※どうしても自動車の利用を必要とする方は、車種、登録番号(ナンバープレートのNo.)を記入してください。

車種	ナンバー
----	------

- * 事前に医師の診断を受けるなど十分な健康管理のもとに参加すること。
- * 申込締め切り 令和4年12月24日（土） 期限厳守
- * 上記の個人情報は当該目的以外には使用いたしません。