

「第23回ゆうあい卓球大会」実施要項

1 目的

身体障害者及び一般の方(健常者)が卓球競技を通して体力増進を図るとともに、身体障害者の社会参加と自立促進、地域社会におけるゆうあいの輪を広げていくことを目的とする。

2 主催

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会・青年部会

3 後援(予定)

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会

一般社団法人 茨城県身体障害者福祉団体連合会

社会福祉法人 鹿嶋市社会福祉協議会

4 日時

令和6年10月20日(日)

午前9時30分から午後4時30分まで (受付開始：午前9時)

5 会場

カシマスポーツセンター サブアリーナ

住所：鹿嶋市神向寺23-2

電話：0299-83-1600

6 参加対象者

- (1) 身体障害者手帳の交付を受けている18歳以上の身体障害者(肢体不自由者)
50名(先着順)

なお、健康状態には十分留意し、不安がある場合は医師の診断を受けてください。

- (2) 一般の方 18歳以上(健常者) 若干名(先着順)

7 参加費

競技者 1人 1,200円 (お弁当、飲み物付)

応援者 1人 600円 (お弁当、飲み物付)

8 競技種目等

- (1) 団体戦(1S、2W、3S)

約10チーム(1チーム：4名～5名)を大会本部で結成しトーナメントを行う。

- (2) 個人戦(上級の部、中級の部、初級の部、一般の部)

自己申告に基づき、リーグ戦の予選を行い、順位ごとに決勝トーナメントを行う。ただし、参加人数によっては区分を廃止して実施する。

9 表彰

- (1) 団体の部
優勝、準優勝、第3位 賞状及び賞品
- (2) 個人の部
各クラスの優勝、準優勝、第3位 賞状及び賞品
- (3) 技能賞、敢闘賞 若干名 賞状及び賞品

10 申込方法等

(1) 申込み先

参加申込書により令和6年9月13日(金)までに郵送又はFAXして下さい。

水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館内
一般社団法人 茨城県身体障害者福祉協議会・担当 朴木(フノキ)
電 話 029-243-7010
FAX 029-243-7018

(2) 振込先

当協議会指定銀行口座

- ※ 参加費は銀行振り込みにてお願いします。
- ※ 振込み手数料は各自負担とし、振込みをもって受付完了とします。
- ※ 振込受領書を領収書に代えさせていただきます。

11 その他

- (1) 参加者全員傷害保険に加入しますが、各自の健康管理には十分留意ください。
- (2) 昼食、飲み物は主催者が用意します。(競技者及び応援者)
- (3) 申込締切後の参加費は返金に応じられませんので予めご了承ください。
- (4) サブアリーナに冷暖房設備がないため、当日の天気に合わせて服装にてご参加ください。
- (5) 上履きを持参してください。
- (6) 台風の接近などが予想される場合は、大会を中止することがあります。