

身障者オープン団体戦卓球（春季）大会に参加しませんか

日ごろ鍛えた卓球技術を通じて、各地域間の親睦及び身障者と身障者でない人の相互の交流を深めようと、参加チームにも大会の運営に協力いただき、来る4月14日（日）に、この卓球大会を開催します。あなたも参加して、皆さんと一緒に汗を流しませんか。

記

- 主 催 広島身体障害者卓球大会実行委員会（愛 和 会）
 日 時 平成31年4月14日（日） 9：30～17：00 （開場 9:00）
 場 所 広島市中心身障害者福祉センター 体育室
 広島市東区光町二丁目1-5 082-261-2333
 試合方法 団体戦（5シングルス：構成メンバーに制限有り）
 （1）1チーム5名以上とする。
 （2）予選リーグ及び決勝トーナメントを行う。
 （3）参加チーム数により、競技方法を変更する場合がある。
 参加資格 この卓球大会の運営に協力いただけるチーム
 チームの構成メンバーに制限が有ります。協力内容は裏面のとおり
 参加料 1チーム 2,500円
 表彰 上位チームに記念品を贈る。
 申込み 平成31年3月22日（金）まで（**必着**）に申込書により下記に申し込む。
 〒733-0034 広島市西区南観音町3番15号
 森岡靖夫 ケイイ 070-5052-4990（留守電）

- そ の 他 ○ チーム数は28チームまでとする。参加チームの申込が多い場合は、主催者の抽選により参加チームを決定する。
 ○ 参加料は当日受付で納めること。
 ○ 駐車場は尾長小学校ほか。駐車台数は、1チーム1台とする。
卓球大会関係の車両は、心身障害者福祉センター内には駐車できません。
（二輪は可）チーム内の全員に周知のこと。
 ○ 返送先の住所と氏名を記入した返信用の封筒を同封すること。（切手は不要）
 ○ 使用球は、新球（プラ）白色とする。
 ○ 「メンバー変更」、「E-mailでの出場申込」はできません。
 ○ ゼッケンは、氏名及びチーム名入りのものを必ず着用すること。

申 込 書 31.4.14

チーム名				代表者名			
旧チーム名（ ）							
代表者住所 〒				☎			
アドレス（Eメールで大会要項掲示の案内を希望）				@			
出 場 選 手 氏 名							
	男	女	身障者		男	女	身障者
	男	女	身障者		男	女	身障者
	男	女	身障者		男	女	身障者
	男	女	身障者		男	女	身障者
駐 車 許 可 書 の 交 付				1チームに1枚送付します。			

注・チーム構成は、女性か身障者を必ず2名以上入れること。学生は出場不可。

- ・男、女、身障者の欄には、該当するところへ○をすること。
- ・出場可否の通知をしますので、封筒に返送先の住所と氏名を記入した返信用の封筒と申込書と一緒に送付のこと。（切手は不要）
- ・チーム名は、できるだけ前回のチーム名としてください。変更をする場合は、旧チーム名を記入のこと。

《留意点》

- ・協力チームは、2チームで「本部」と「受付」を担当。
- ・基本28チームまでとする。

- チーム構成等は、次のとおりです。御了知のうえ申し込みしてください。

○ゼッケン	全員氏名及び申込チーム名入りのものを必ず着用すること
○チーム構成	女性か身障者を必ず2名以上入れる
○学生の出場	不可（小・中・高・大学生）障害者を除く
○メンバー変更	病気等の場合を除き不可
○チーム数	基本28チームまで
○参加料	1チーム2,500円

- 参加資格を「この卓球大会の本部運営に協力いただけるチーム」（持ち回り）としておりますので御了知のうえ申し込みしてください。
協力チームの持ち回りの順番は、主催者で決定させていただきます。
主催者と協力チームの役割分担は概ね次のとおりです。

役割分担

『主催者』

- ・大会日時及び試合方法の決定
- ・センター及び駐車場の使用申し込み
- ・要項の発送、とりまとめ、抽選及び組み合わせ
- ・駐車場の整理、施錠
- ・協力チームへ役割を説明
- ・予選リーグ、決勝トーナメントの進行
- ・大会で使用する物品・記念品の準備

『協力チーム』

- ・会場の設営
- ・当日の受付
- ・開会式の進行
- ・予選リーグ、決勝トーナメントの進行
- ・成績結果のFAX（中国新聞ジョイスポ）
- ・会場の後片付け、

- チーム数は28チームまでとする。参加チームの申込が多い場合は、主催者の抽選により参加チームを決定する。抽選に漏れたチームには、4月4日までに通知します。
- 抽選結果は、次のブログに掲載しています。 <http://blog.goo.ne.jp/15189000> ケタイからも可
- マナーの悪いチーム（駐車許可書なしで駐車、敗者審判をせずに帰る。ゼッケンを着けない等）には、次回より出場を御遠慮願う場合があります。（抽選から除外し、落選とする。）
- 申込の際は、必ず返送先の住所と氏名を記入した返信用の封筒を同封してください。
- 駐車台数は、1チーム1台です。駐車許可書は4月8日から発送します。
なお、卓球大会関係の車両は、心身障害者福祉センター内には駐車できません。
(二輪は可) チーム内の全員に周知のこと。
- チーム名は、できるだけ前回のチーム名としてください。変更をする場合は、旧チームを記入してください。
- 次回からEメールで大会要項を身障センターへ掲示の案内を希望される方にはお知らせします。
次のケタイE-mailにケタイ電話から「身障者オープン団体戦要項掲示のお知らせ希望」と書き次へ送信してください。 n26k2u08w3p@willcom.com
パソコンのアドレスの方には、要項をお送りします。 E-mailでの出場申込はできません。
- 競技中のケガ、事故について、主催者は責任を負わない。