

令和5年5月13日

各 位

広島身体障害者卓球大会実行委員会

委員長 西 井 英 文

〈事務局〉

〒732-0052

住所 広島市東区光町2丁目9-6-102

TEL 070-5052-4990

FAX (082) 553-0961

拝啓 時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

身体障害者のスポーツ振興につきましては、かねてより御高配を賜わり
深く感謝いたしております。

さて、広島身体障害者卓球大会実行委員会では、身体障害者がスポーツ
に親しみ、身体障害者の体力の維持、増強、競技力の向上を図るととも
に、明朗、快活かつ積極的な性格を養うことを目的として、別紙要綱のと
おり「第46回西日本身体障害者卓球・広島大会」を開催いたします。

つきましては、貴管下の身体障害者の方々に多数参加していただきます
よう御配慮お願い申し上げます。

敬 具

第46回西日本身体障害者卓球・広島大会要綱

- 主催** 広島身体障害者卓球大会実行委員会
- 後援** 広島県・広島市・広島県身体障害者団体連合会・広島市身体障害者福祉団体連合会・
(予定) 広島市心身障害者福祉センター・広島県パラスポーツ協会・広島市障害者スポーツ協会・
広島市肢体障害者福祉協会・広島県卓球協会・中国新聞社会事業団・在広放送局ほか
- 期 日** 令和5年7月15(土)～16日(日)
15日(土) 団体戦 3S 午後 2時開会
16日(日) 個人戦 午前9時30分開会
肢体不自由の部、車椅子使用者の部、聴覚・言語障害の部
- 場 所** 広島市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番5号 TEL 082-261-2333
- 競技種別** *団体戦(3シングルス) 1チーム3～4名で編成
・予選リーグ、決勝トーナメント(参加人数によっては変更する場合もある)
・男女・障害別・立位・車いすの区分は設けない
*個人戦(1人1競技とする)
1 肢体不自由者の部 2 車椅子使用者の部
3 聴覚・言語障害の部 ※知的、精神、盲人卓球の部は、行いません。
① 男女別シングルス
予選リーグ、決勝トーナメント(参加人数によっては変更する場合もある)
② 決勝トーナメント戦は、参加人数によって一部、二部に分けて行う競技種別もある。
③ 1ゲーム11本5ゲームマッチとする。
- 競技規則** 令和3年度日本障害者スポーツ協会編・障害者スポーツ規則、及び本大会申し合わせ事項による。
- 参加資格** 身体障害者手帳を所持するもの。
(1) 視覚障害者及び内部障害者は、競技種別3聴覚・言語障害の部に出場することを認める。
(2) 車椅子使用者の部は車椅子常用者でなくても出場することを認める。
- 参加料** 団体戦 無料
個人戦 1人700円(45回大会の優勝者6名は無料) *切手での支払いは不可
郵便振替 01350-5-22725 加入者名 広島身体障害者卓球大会事務局
- 表彰** 団体・個人 1位～3位まで記念品を贈る。
- 申し込み** 6月16日(金)まで(必着) 申込書と参加料(郵便局で定額小為替700円分を購入〔弁当注文者は1,300円分〕)を添えて下記に申し込むこと。電話・FAXでの申し込みは認めない。
〒732-0052 広島市東区光町2丁目9-6-102 西井方
広島身体障害者卓球大会実行委員会
TEL ケタイ 070-5052-4990(留守電) FAX 082-553-0961
- 備考** ・使用球は、(Nittaku 40+)の白色とする。
・弁当を注文するものは、参加料に600円を添えて申し込むこと。(当日の申込はできない)
・申込後の参加料は、返金しない。ただし新型コロナウイルス感染拡大により中止となった場合は、参加料は返金します。
・ゼッケンは各自で用意すること。(縦18cm×横25cm)
・駐車場は、心身障害者福祉センター東隣のこども療育センターの予定です。(15,16日) 変更となった場合は、利用者へ通知します。

・大会に関するEメールでの問い合わせ先 n26k2u08w3p@willcom.com

・競技中のケガ・事故の責任について、主催者は負わないので、十分注意すること。

・大会要綱は「広島市障害者スポーツ協会」のホームページから大会要項をダウンロードすることができます。(5月下旬から) <http://www.hiroshima-safd.jp/>

・宿泊を希望する者は、各自で直接申し込むこと。

[参考]大会会場へタクシーで5～15分程度の主な宿泊施設

広島駅前グリーンホテル	広島市南区松原町 10-27	082-264-3939 (ネット申込)
ホテルチュリッヒ東方 2001	広島市東区光町 2-7-31	082-262-5111
東横イン広島駅新幹線口	広島市東区光町 2-6-25	082-506-1045
広島ガーデンパレス	広島市東区光町 1-15	082-262-1122
ニュー まつお	広島市東区上大須賀町 14-9	082-262-3141

申込書の記入について

- ・該当するところを丸で囲み、障害名は手帳のとおり記入すること。
- ・団体戦申込メンバー表は代表者が取りまとめ記入する。団体戦に参加しない場合は記入不要。

----- き り と り せ ん -----

第 46 回西日本身体障害者卓球・広島大会申込書

[個人戦]

(5.7.16)

競技種別	氏名	年齢	性別
1・2・3 肢体・車椅子・聴覚	ふりがな	歳	男・女
住 所	障 害 種 別	障 害 名	
〒 TEL 広島県	視覚・聴覚 肢体・内部	(種 級)	
弁 当 の 注 文	する(個) ・ しない		
参加料等の送金方法	郵便振替 ・ 定額小為替 ・ 現金封筒 ・ 手渡し		
駐 車 場 の 利 用	する ・ しない		

[団体戦]

(5.7.15)

団体戦申込メンバー表 【チーム名】			【代表者】		
氏名	性別	障 害	氏名	性別	障 害
1	男・女	肢・車・聴	3	男・女	肢・車・聴
2	男・女	肢・車・聴	4	男・女	肢・車・聴

*参加料 700 円

*弁当を注文する者は、+弁当代 600 円=1,300 円を添えて申し込むこと。(当日入金不可)