

## 第10回鳥取県障がい者卓球大会要綱

- 日時 平成30年12月8日(土)午前10時～午後2時頃まで  
 受付を9時より行います  
 9時頃より練習は可能です
- 場所 鳥取県産業体育館 サブアリーナ TEL 0857-24-2815  
 鳥取市天神町50-2
- 主催 鳥取県障がい者卓球協会
- 後援 鳥取県障がい者スポーツ協会
- 競技種別 個人戦のみ
- ① 男女シングルス  
 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 1試合 5ゲームスマッチ、3ゲーム先取
- 競技規則 平成30年度日本障がい者スポーツ協会現行の日本卓球ルールを一部適用・  
 障がい者スポーツ規則、及び本大会申し合わせ事項による。
- 参加資格 障がい者であること
- 表彰 1位～3位までとし、記念品を贈る。
- 申し込み 11月24日(土)までに必着のこと
- 〒 680-1234 鳥取県鳥取市河原町北村367-1  
 有田愛子 TEL・FAX 0858-85-1470
- 備考
- ・ 使用球は JTTA公認40ミリ プラスチックボール ホワイト
  - ・ ゼッケンは各自で用意すること。(縦 18cm×横 25cm程度)
  - ・ 競技中のケガ、事故責任は、主催者は負いかねるので十分注意すること。  
 (協会で当日の保険には加入します)
  - ・ 昼食は各自でお願いします
  - ・ 手話通訳・介助者が必要な選手は当人で同行者をお願いすること。
- 申し込み記入について、該当するところを○で囲み、障害名は手帳のとおり記入すること。  
 (障がい者であれば、必ずしも手帳にこだわらない)

## 第10回鳥取県障がい者卓球大会申込み書

氏 名		年 齢	性 別
ふりがな		歳	男・女
住 所	障 害 種 別	障 害 名	
〒 TEL	一般		
	車椅子	( 種 級 )	