

## 第11回鳥取県障がい者卓球大会要綱

- 日時 令和元年12月8日(日)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
- 場所 鳥取県立障がい者体育センター TEL 0857-32-5011  
鳥取市湖山町西3丁目129番地
- 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ゲームズマッチ、3ゲーム先取
- 競技規則 2019年度日本障がい者スポーツ協会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
- 参加料 1人300円 当日受付で集金
- 表彰 1位～3位までとし、記念品を贈る。
- 申し込み 令和元年11月24日(日)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 JTТА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 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。  
記入 (障がい者であれば、必ずしも手帳にこだわらない)

## 第11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 )