

第14回鳥取県障がい者卓球大会要綱

- 日時 令和4年12月4日(日)午前9時30分開始・1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 鳥取県立鳥取産業体育館 小体育館 電話・0857-24-2815
 住所・鳥取市天神町50-2
- 主催 鳥取県障がい者卓球協会
- 後援 一般社団法人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 3ゲームズマッチ、2ゲーム先取
- 競技規則 令和4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。
- 参加費 300円 (当日集金)
- 表彰 1位～3位までとし、記念品を贈る。
- 申し込み 11月26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14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)