

# 第19回 全国オープン身体障がい者 愛知ふれあい卓球大会

主催 愛知ふれあい卓球大会実行委員会  
後援 愛知県・名古屋市・名古屋市教育委員会(予定)  
新日本スポーツ連盟全国連盟・新日本スポーツ連盟全国卓球協議会  
新日本スポーツ連盟愛知県連盟・新日本スポーツ連盟愛知卓球協会

## 「愛知ふれあい卓球大会」開催にあたって

全国各地の卓球を愛好する障がい者の方が、健常者の方と卓球競技を通じ練習の成果を競うとともに相互の親睦と交流を深め、卓球を普及振興し、一層健康で積極的な社会参加を促進することに寄与するものであります。

実行委員長 渡邊紳一郎

## — 大会要項 —

- 1.大会日時  
2020年8月15日(土) 9:00開館・受付・自由練習 **9:30開会式 9:50競技開始**  
役員8時入館 17:30 最終表彰式(予定)  
  
2020年8月16日(日) 9:00開館・受付・自由練習 9:30開始式 9:45競技開始  
17:30 最終表彰式(予定)
- 2.大会会場  
千種スポーツセンター競技場 地下鉄/「東山公園」下車、徒歩5分  
名古屋市千種区星が丘山手121番地 TEL 052-782-0700
- 3.競技種目  
8月15日(土) 団体戦(性別・障がいの有無をとわない。1チーム2~4名)  
①オープン交流の部(健常者チームも出場可)  
8月16日(日) 個人戦(男子・女子)  
  
AM ①障がい者の部 ②車椅子使用者の部  
PM ③オープン交流の部(健常者も出場可)1部(上級者)・2部(中級・初級者)
- 4.競技方法変更  
ジュース:10-10になったときから双方が1本ずつサービスを行い  
2点差をつけるか先に13ポイントを得た選手がそのゲームの勝者となる
- 5.競技方法  
団体戦 定員:90チーム  
・3~4チームによる予選リーグ終了後、各順位に分かれ決勝トーナメントを行います。  
(予選1位はAグループ、2位はBグループ、3位はCグループ、4位はDグループ)  
・大会参加チームが多数の場合は、予選リーグ及び決勝トーナメントを1ゲーム  
11本、3ゲームスマッチに変更することがありますのでご了承下さい。  
・試合順序は①D②S③Sとし2点先取で行います。ただし、シングルスに2度出場  
する事は出来ません。  
個人戦(共通事項)  
・3~5名による予選リーグ終了後、各順位に分かれ決勝トーナメントを行います。  
(予選1位はAグループ、2位はBグループ、3位はCグループ、4位はDグループ)

- ・大会参加人数が多数の場合は、**予選リーグ及び決勝トーナメント**を1ゲーム11本
  - ・障がい者及び車椅子使用者の部が終了した後、オープン交流の部を行います。  
3ゲームスマッチに変更することがありますのでご了承下さい。
  - (障がい者・車椅子の部) **定員:男女の合計160名とし160名を越えた場合は  
予選1・2位のみによる決勝トーナメントとする。**
  - (オープン交流の部) **定員:男女の合計200名とし、予選1・2位のみによる  
決勝とする。ただし、200名を超えた場合はリーグなしトーナメントのみとする。**
- 6.参加資格 障がい者の部 肢体、聴覚、知的、精神、内部障害者手帳を保持する者。  
(住所は問わない)年齢制限はなしで卓球が好きならどなたでも参加できます。
- 7.競技規則
- ・オープン交流の部は障がい者の方に限らずどなたでも出場できます。
  - ・日本卓球協会、現行ルールに準じて行います。
  - ・本大会は平成30年度日本障害者スポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会スポーツ規則」  
及び本大会申し合わせ事項による。
  - ・ユニホームの規定は設けません。
  - ・アンチやイボ高などラバーの制限はいたしません。  
(開会式開始までに本部へ報告の事。)
  - ・ゼッケンの着用をお願いします。(特に規定は設けません。)
- 8.使用球 40mmホワイトボール(ニッタク・TSP・タマス・JUIC)の選択制
- 9.表彰
- ・各種目、A組の3位迄に賞状及び記念品をお贈り致します。
  - また、B組・C組・D組の3位迄に記念品をお贈り致します。
  - ・健闘したと認められるかたに、敢闘賞をお贈り致します。
- 10.参加費
- ・団体戦 1チーム4,000円、シングルス 1,000円(2種目出場者も1000円)
  - シングルスにおいて、オープンのみ参加者はトーナメントのみ変わった場合  
当日500円返金します。(棄権を除く) 団体4,000円に変わりました。**  
参加費には参加賞とスポーツ傷害保険料を含みます。)
- 11.申込方法
- ・別紙申込書に記入の上、下記へ送付してください。(FAXでの申込可)
  - ・参加費及びお弁当代は郵便振替で下記口座へ送金してください。  
(記事欄に大会名・参加人員・お弁当個数の記入をお願いします。)
- 申込場所 〒460-0011 愛知県名古屋市中区大須1-23-13  
新日本スポーツ連盟愛知県連盟 卓球協会 TEL・FAX 052-201-4801  
担当:鈴木義弘 090-5104-6367 (郵便振替 00830-5- 42990 スポーツ連盟愛知卓球協会)
- 12.申込受付締切 申込開始日は4月1日(水)とし**締切は7月3日(金)消印有効 但し定員を越えた  
時点で締切**とさせていただきます。申込状況は愛知卓球協会へ電話にてお問い合わせ  
願います。**参加費はエントリー確定をご確認の上送金願います。**
- 13.その他
- ・本大会の傷害事故に対しては応急処置だけで以後責任は負いませんが、スポーツ  
傷害保険料には入ります。
  - ・会場の駐車台数に限りがあります、公共交通機関か、自家用車でお越しの方は乗り合  
わせをお願いします。車でおこしの方で身障者手帳をお持ちの方は駐車場受付に  
提示下さい。駐車料金が無料になります。
  - ・お弁当を斡旋します(土・日曜日)。希望者は申込んでください。

**大会ボランティアを募集します。たくさんの方のご協力をお待ちしています。弁当及び交通費補助有**