**第１２回山口県障害者交流卓球バレー大会開催要項**

１　目　　的

　障害者向けスポーツ「卓球バレー」を通して、障害のある人とない人との交流を深

めるとともに、競技人口の拡大と障害者スポーツの向上に寄与することを目的とする。

２　主　　催

　公益社団法人山口県障害者スポーツ協会

３　運営主管

　山口県卓球バレー協会

　４　協　　力

　　　　山口県パラスポーツ指導員協議会

５　日　　時

　　　令和５年（２０２３年）１０月　１日（日）

　　　受付　９：２０～　　開催挨拶・諸注意　９：５０～　　競技１０：００～

６　場　　所

　　山口県身体障害者福祉センター　体育館

　　　（山口市八幡馬場３６－１　　TEL　083-925-2345）

７　参加対象

　　障害のある方

　　卓球バレーに興味のある方

　　大会出場にあたり健康上問題のない方

８　参加費

　　１チーム３，６００円

９　参加申込

　　別紙申込書に必要事項を記入の上、締切日までに、下記事務局にお申込みください。　ＦＡＸでの申し込みも可能ですが、着信を必ず確認すること。

　　申込書はホームページ<http://syospo-yamaguchi.jp>からダウンロードできます。

**令和５年（２０２３年）９月　１日（金）　【必着】**

１０　募集チーム

　　・エンジョイクラス（主に楽しむことを目的としたクラス)　６チーム

　　・チャレンジクラス（主に競技性を目的としたクラス） 　　６チーム

１１　チーム編成

　　　　・両クラスとも１チーム１２名（監督、コーチを除く）までとする。

　　　　・健常者のエントリーは６名まで、競技中の出場は２名までとし、ブロッカーは

　　　　　できないものとする。

１２　競技方法

　　　　・各クラスで予選リーグおよび決勝トーナメントを行う。

（参加チーム数により変更あり）

　　　　・各クラスにおいて、順位を決定する。

１３　競技規則

　　　　日本卓球バレー連盟発行「卓球バレー競技規則と解説」および大会申し合わせ事項

　　　による。

１４　表　彰

　各クラスの優勝、準優勝、３位を表彰する。

１５　備　　考

　　　　➀　傷害保険に加入するが、競技中の事故等に対しては主催者側で応急処置のみと

し、その責任は負わない。

　　　　➁　参加に際して、必要な介助者（手話通訳含む）は各自で対応すること。

　　　　➂　参加申込書の記載事項は、本大会の目的以外には使用しない。

１６　その他

➀　マスク着用（個人の判断に委ねます。）、手指のアルコール消毒、換気にご協力いただきますようお願いいたします。

➁　発熱がある方、風邪の症状等体調の悪い方は参加を見合わせてください。

　➂　お弁当の斡旋は行いませんので、必要な方は各自でご準備ください。

　➃　大会当日は、会場内で報道関係者及び大会関係者が撮影を行うことがあり、個人の写真、映像が新聞やテレビ等に出ることがあります。また、事務局が発行する広報紙やホームページの記事に使用される場合があります。

　不都合な方は事前に申し出てください。

申込先　<事務局>

|  |
| --- |
| 公益社団法人山口県障害者スポーツ協会（担当:中塚）〒753-0092　山口市八幡馬場36-1山口県身体障害者福祉センター内TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064E-mail：webmaster@syospo-yamaguchi.jpHP：<http://www.syospo-yamaguchi.jp> |