

第 39 回山口県障害者卓球選手権大会開催要項

1 目 的

卓球を通じ、障害者自らの可能性と機能助長を求め、広く交流を深めるなかで、組織の充実強化並びに障害福祉活動の活性化を図る。

2 主 催

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会
一般財団法人山口県施設管理財団

3 運営主管

山口県障害者卓球協会 (Y. S. T)

4 後 援 (予定)

山口県、山口県教育委員会、山口県共同募金会、山口県特別支援学校長会
一般社団法人山口県身体障害者団体連合会、山口県障害者社会参加推進センター
一般財団法人山口県手をつなぐ育成会、一般財団法人山口県知的障害者福祉協会
山口県精神障害者福社会連合会、山口県障害福祉サービス協議会

5 協 賛

株式会社松岡、徳山システム株式会社

6 日 時

令和 6 年 (2024 年) 7 月 7 日 (日)
受付 8 : 4 5 ~ 開会式 9 : 1 5 ~ 競技 9 : 3 0 ~

7 場 所

維新大晃アリーナレクチャールーム
(山口市維新公園 4 丁目 1 - 1 TEL 083-922-2754)

8 参加対象

中学 1 年生以上で障害 (身体・知的・精神) のある方

9 参加費

7 0 0 円 / 一人

1 0 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。
F A X での申し込みも可能ですが、着信を必ず確認すること。

令和 6 年 (2024 年) 6 月 7 日 (金) 【必着】

1 1 競技種別

(1) 男子の部 (2) 女子の部 (3) 初心者の部 (男女混合) (4) 車いすの部 (男女混合)

1 2 競技規則及び競技方法

別紙のとおり

1 3 表 彰

① 優勝、準優勝の選手を表彰する。

又、よく健闘された方に敢闘賞を贈る。

1.4 その他

- ① 37.5度以上の発熱がある方、風邪の症状等体調の悪い方のご来場はご遠慮ください。
- ② お弁当は700円（お茶付）で斡旋します。必要な方は参加申込書へご記入ください。
- ③ 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。
- ④ **参加決定等の通知はありません。大会に関するお知らせがある場合は、ホームページに随時掲載しますので各自で確認してください。ご不明な点がありましたら、遠慮なく事務局までご連絡ください。**
- ⑤ **プログラムは大会の3日前までに当協会ホームページに掲載します。主催者で印刷したプログラムが不要な方は申込書の備考欄にその旨記載してください。**

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:横田)
〒753-0092 山口市八幡の馬場 36-1
山口県身体障害者福祉センター内
TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064
E-mail : webmaster@syospo-yamaguchi.jp
<http://www.syospo-yamaguchi.jp>

