

第15回山口県サウンドテーブルテニス大会（維新杯）開催要項

1 目 的

サウンドテーブルテニスを通じ、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

3 運営主管

山口県卓球協会 山口県障害者卓球協会

4 後 援

山口県、山口県教育委員会、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

5 協賛

株式会社松岡、徳山システム株式会社

6 開催日及び場所

開催日：令和7年8月24日（日）

受 付	9:15～
開会式	9:40～
競 技	10:00～
表彰式	15:30（予定）

場 所：山口県身体障害者福祉センター 研修室 他
（山口市八幡馬場36-1 TEL 083-925-2345）

7 参加対象

視覚障害のある方

8 参加費

一人700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
郵送、FAX、メールでお申込みください。（ホームページよりダウン
ロード可）

※FAXでの申し込みの場合は、必ず着信を確認してください。

申込期限：令和7年7月25日（金）【必着】

1 0 競技種別

(1) 全盲男子の部 (2) 全盲女子の部

1 1 競技規則及び競技方法
別紙のとおり

1 2 表彰

優勝の選手に賞状と記念品を、準優勝・3位の選手に賞状を贈る。

1 3 その他

- ① 弁当を700円（お茶付）で斡旋します。必要な方は参加申込書にご記入ください。
- ② 風邪の症状等体調の悪い方のご来場はご遠慮ください。
- 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ます。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特にしません。
大会に関するお知らせがある場合は、当協会ホームページに掲載しますので、各自で確認してください。
不明な点がありましたら遠慮なく事務局へご連絡ください。

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

山口県山口市八幡馬場 36-1

山口県身体障害者福祉センター内

Tel 083-901-4065 FAX 083-901-4064

Email webmaster@syospo-yamaguchi.jp