みんなで参加！パラスポーツステップアップ事業

共生スポーツ大会

卓球（ＳＴＴ）競技実施要項

１　目　　的

　本県で開催予定の「全国障害者スポーツ大会」に向けて、パラスポーツの普及拡大を図りながら、参加する本県選手の確保及びその活動を支援する事業の一環として、障がいのあるなしに関わらず、誰もが参加できる「共生スポーツ大会」を開催する。

　大会に参加し競技等を通じて、スポーツの楽しさを体験するとともに、県民の障がいに対する理解を深め、障がい者の社会参加の推進に寄与することを目的とする。

２　主　　催　　宮崎県　　　宮崎県障がい者スポーツ協会　　　宮崎県障害者卓球連盟

３　共　　催　　宮崎県教育委員会　　　公益財団法人宮崎県スポーツ協会

４　後　　援　　宮崎県特別支援学校校長会　　　宮崎県身体障害者団体連合会

　　　　　　　　宮崎県視覚障害者福祉協会　　　宮崎県パラスポーツ指導者協議会

５　主　　管　　宮崎県障害者卓球連盟　　宮崎県卓球協会

６　大会期日　　令和５年６月２５日（日）　９時受付（９時３０分開会）

７　会　　場　　宮崎県立明星視覚支援学校体育館

８　参加資格　（１）県内に居住し、身体障害者手帳の交付を受けた児童・生徒・学生・社会人

（２）上記（１）以外の、障がいのない児童・生徒・学生・社会人

９　競技種目　（１）　全盲の部

　　　　　　　（２）　弱視の部

10　競技方法　（１）各種目ともリーグ戦またはトーナメント方式で試合を行う。

　　　　　　　（２）全試合１１本３ゲームズマッチとする。

　　　　　　　（３）試合球は公認プラスチック球（４０ｍｍオレンジ）を使用する。

11　競技規則　（１）２０１９年版サウンドテーブルテニスルールブックによる。

（２）２０２３年度全国障害者スポーツ大会競技規則を参考にする。

12　参 加 料　　無　料

13　申込方法

（１）参加希望者は、宮崎県卓球協会並びに宮崎県障がい者スポーツ協会から申込様式をダウンロードし、必要事項を記入して、メール・郵送・ファックスにて６月１６日（金）必着で、宮崎県卓球協会事務局宛に、下記の①②③のいずれかで申し込むこと

|  |
| --- |
| ①申込先アドレス　　[moushikomi@miyazakitta.sakura.ne.jp](mailto:moushikomi@miyazakitta.sakura.ne.jp)  ②ファックス番号　　０９８５－７１－０７０１  ③郵送の場合　　　　〒８８０－０８７９  　　　　　　　　　　　　宮崎県宮崎市宮崎駅東３－２－５  　　　　　　　　　　　　都成商事ビル２０３号室  　　　　　　　　　　　　　宮崎県卓球協会　宛 |

（２）申し込み締め切り後の受付は一切行わない。

|  |
| --- |
| ＜問い合わせ先＞  　　宮崎県障害者卓球連盟  山口　利信　　℡　０９０－６７７６－８４２３  　　　　　　　　 ｍail　alp.g.s.1115@icloud.com |

14　そ の 他

（１）参加にあたっては健康上問題がないことを確認したうえで申し込むこと。

（２）競技会中に発生した疾病・障害についての応急処置は、主催者側が行うが、以後の責任は負わない。参加者各自でスポーツ安全保険等に加入しておくこと。

（３）服装やシューズは競技の適したものを着用すること。なお、水分は各自で用意すること。

（４）「個人申込書」に記載された個人情報については、運営に必要な範囲で使用し、適切に

管理される。

（５）主催者及び主催者が許可した報道機関等の撮影、放映並びにホームページへの写真掲載について、使用されたくない場合は事前に申し出ること。

（６）本大会は原則として次の感染症対策を講じながら実施する。

①感染症予防のため、会場となる体育館が使用できなくなったときは延期または中止となる場合がある。

　　　②来場者は必要に応じてマスクを着用すること（選手は競技中に外すことができる）。

③試合前後手指消毒を行うことが望ましい。

　　　④チャンジエンドはルール通り行う。

　　　⑤選手・監督・応援者は声を出すことは控え、応援は拍手のみとする。

　　　⑥観客席を使用する際は間隔を空けて座るようにする（３密をさけること）。

　　　⑦大会終了後に体調に異常があった場合は県卓球協会に連絡をしてください。