

2016 F I D ジャパン・ユースオープン卓球大会 [第6回]

大会実施要領

1 大会の趣旨

- ・知的障害者の卓球競技の競技力向上を図るため、21歳以下の選手に広く呼びかけ、広く社会参加促進に資すること。
- ・全国の若い世代の選手の意欲向上を実現する場として競技会を開催し、選手の強化普及・育成を実現する。

2 大会名 2016 F I D ジャパン・ユースオープン卓球大会 [第6回]

※ F I D = *For players with Intellectual Disability*

3 主催 一般社団法人日本 F I D 卓球連盟

4 共催 沖縄県卓球協会

5 協賛 日本卓球株式会社、株式会社タマス、ヤマト卓球株式会社、株式会社ジュウイック

6 後援 スポーツ庁、(公財)日本卓球協会、(公財)日本体育協会、(公財)日本オリンピック委員会、(公財)日本障がい者スポーツ協会日本パラリンピック委員会、沖縄県、沖縄県教育委員会、(公財)沖縄県体育協会、那覇市、那覇市教育委員会、NPO 法人那覇市体育協会 NPO 法人沖縄県障がい者スポーツ協会

7 期日

平成28年10月15日(土)	9:30	開場・受付・練習開放～(昼食)
	12:00	開会式(郷土芸能発表あり)
	12:30～	競技開始 ～19:30
16日(日)	8:30～	開場・受付・練習開放
	9:30～	競技開始
	13:30～	表彰式・閉会式

8 会場

那覇市民体育館

沖縄県那覇市字識名1227 TEL:098-853-6979

*大会についての問い合わせは、下記の日本 F I D 卓球連盟までお願いいたします。

TEL:045-624-2642 (一社)日本 F I D 卓球連盟

9 参加資格

- ① 1995年(平成7年)4月2日(含む)以降に生まれた者。
- ② 知的障がい者であること。
- ③ (一社)日本 F I D 卓球連盟登録者であること。(未登録者は参加申込み時に登録手続きをすること)
- ④ 事前に医師の診断を受け、スポーツに支障がないと認められた者。

10 競技種目

- ① 男子シングルス
- ② 女子シングルス

11 競技方法

- 1) 適用ルール：現行の日本卓球ルールによる。(11 ポイント、5 ゲームマッチ、3 ゲーム先取)
- 2) 競技方法
 - 第1ステージ：1 グループ 3~4 名によるリーグ戦。(但し、参加人数によって変更する場合がある)
 - 第2ステージ：第1ステージ結果に基づくグループ順位別トーナメント戦。

12 使用球

40mmプラスチック・ホワイト球 (ニッター、バタフライ、TSP、双魚DFを使用)

13 表彰

- ・男・女別で、1位トーナメントの1位、2位、3位(2名)にメダルおよび記念品を授与。
- ・順位別トーナメントの各1位に記念品を授与。

14 大会参加料： 1人 2,000円 連盟登録料： 1人 1,000円 (今年度未登録者のみ)

15 服装、用具

- ・服装およびラケット：日本卓球協会公認のものを着用・使用すること。
(白の部分が大きいシャツの使用は禁止です)
- ・ゼッケン：大会当日に各自に配布する。

16 健康・安全管理

健康・安全管理については、参加者において十分配慮するものとする。主催者側においては大会時の傷害保険への加入と応急処置を行う。

17 大会参加申し込み方法

- (1) 参加申込書に必要事項を記入の上、下記の大会実行委員会事務局あてに郵送する。
- (2) 申込み締切り期限：平成28年8月31日(水)必着とする。
- (3) 参加料：8月31日(水)までに下記あてに、郵便振込で送金すること。

申し込み後の棄権については参加料の返金はいたしません。

ゆうちょ銀行 店名 ○九八(せ 味ヶが) 店番 098 口座番号 1149365
名義 一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟

- ★今年度より振込先通帳が新しくなっていますのでご注意ください。
- ★振込は団体でまとめてではなく、選手本人名でそれぞれに振り込んでください。
- ★振込の際、「振替受入明細票(手数料100円)」の発行は必要ありません。

参加申込書郵送先：【大会事務局】

(一社)日本FID卓球連盟(担当：箕輪)

〒231-0846 神奈川県横浜市中区大和町1-5-7 AAEビル2階

TEL：624-2642 FAX：045-624-2643

※この大会は、スポーツ振興くじ助成を受けています。

2016FIDジャパン・ユースオープン卓球大会【第6回】

参加申込書

申込締切日:8月31日(水)必着

ふりがな		性別	年齢	生年月日
選手氏名				年 月 日
出場種目(○印)	男子シングルス	女子シングルス		
自宅住所	〒			
	TEL	FAX		
	携帯			
参加資格確認	① 知的障がいである⇒ 療育手帳: 有・無・取得見込み ② スポーツへの支障: 有・無(ある場合内容)			
卓球競技レベル (該当項目を○印)	フォア・バックができる	ツッツキ(カット)ができる		
	スマッシュができる	ドライブができる		
	サーブが出せる	試合のルールがわかる		
ふりがな				
所属・団体名				
所属先住所	〒			
	TEL	FAX		
	携帯	E-mail		
ふりがな			選手との間柄	
申込責任者				
申込責任者住所	〒			
	TEL	FAX		
	携帯	E-mail		

【振込金額内訳】		振込者名義:	
参加料(シングルス)	2,000円	×1名	円
日本FID卓球連盟登録費	1,000円	×1名	円
		合計	円

※この用紙は1名用です。(複数申し込む場合はコピーしてください。)

※登録費は今年度納入済の方は必要ありません。

※この参加申込用紙をデータで希望する場合は連絡ください。