



2017FID ジャパン・チャンピオンシップ卓球大会 [第 20 回]

大会実施要項

1 大会の趣旨

- ・知的障がい者の卓球競技の競技力向上を図るため、競技性を重視したアスリートによる競技会を開催する。そして、知的障がい者の競技への志向意欲をより高めるとともに、広く社会参加の促進に資することを目的とする。
- ・IPC(国際パラリンピック委員会)の基準に則り、公式会場、公式審判員、公式競技規則により大会を運営する。
- ・本大会は日本一を決定する大会である。
- ・今年度開催のアジア選手権大会出場者の選考会を兼ねる。(男女優勝者各1名)
- ・本大会の男子ベスト12・女子ベスト8は2017FID ジャパン・チャンピオンリーグ大会の出場権を得る。

2 大会名

2017FID ジャパン・チャンピオンシップ卓球大会 [第 20 回]

※FID=For players with an Intellectual Disability

3 主催

一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟 (一般社団法人日本 FID 卓球連盟)

4 主管

神奈川県卓球協会・横浜市卓球協会

5 協賛

(予定) 日本卓球株式会社、株式会社ジュウイック、ヤマト卓球株式会社、株式会社タマス
大塚製菓株式会社、(公社) 日本フラワーデザイナー協会

6 後援

(予定) 文科省スポーツ庁、(公財)日本体育協会、(公財)日本オリンピック委員会、(公財)日本卓球協会、
(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、神奈川県、
(公財)神奈川県体育協会、横浜市民局、横浜市教育委員会、(公財)横浜市体育協会、

7 期日

平成29年 6月3日(土) 10:00～ 開場・練習開始 11:50～ 開会式
12:15～ 男・女シングルス(予選)、男・女ダブルス(予選)
6月4日(日) 9:30～ 男・女ダブルス、男女シングルス決勝トーナメント
16:30～ 表彰式・閉会式

8 会場

横浜市平沼記念体育館 所在地:横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1

*大会についての問い合わせは(一社)日本 FID 卓球連盟事務局までお願いいたします。

(045-624-2642)

9 参加資格

- ① 日本 FID 卓球連盟登録者ならびに都道府県卓球協会(連盟)登録者であること。
- ② 知的障がい者である者。(療育手帳取得者であり、かつ更生相談所または児童相談所で判定を受け知的障がいと認定を受けた者。) その程度は問わない。従って、大会参加者は下記の書類を提出する事。
※添付書類:療育手帳のコピーもしくは、判定書のコピー。
- ③ 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

男子シングルス・ダブルス/女子シングルス・ダブルス

※男・女ダブルスのペアリングは各選手間で行い、申込書に記入する。なお、ペアリングの相手は都道府県を越えてもよいとする。(ペアリングに記入のないものは受け付けません)

※シングルスに参加者が多数の場合、ダブルスの試合形式がトーナメント戦となることがある。



- 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) 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決勝トーナメントおよびフレンドリートーナメント。
※第15回大会以降は予選からサービスルールを厳格に適用している。
- 12 使用球
40mmプラスチック製ホワイト球（ニッタク、バタフライ、TSP、双魚（中国）を使用）
- 13 表彰
各種目、男・女別で、1位トーナメントの1位、2位、3位にメダルを授与。
- 14 参加料
シングルス…1人 3,000円 ダブルス…1組 4,000円 (1人 2,000円)
- 15 競技服装、ラケットおよびゼッケン
・服装およびラケット：(公財) 日本卓球協会公認のものを着用・使用すること。
・ゼッケン：平成29年度日本卓球協会指定ゼッケンを着用すること。
- 16 ラケットコントロール
試合直前に行うことがある。
- 17 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。
- 18 宿舎・弁当
各自で手配してください。
- 19 会場駐車場について
会場内の駐車場利用は大会役員関係者のみとなっており、参加関係者に対するの駐車場は確保していません。
- 20 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、下記の送付先に郵送する。
(2) 申込み締切り期限：平成29年4月28日(金) 必着とする。
(3) 参加料：4月28日(金) までに下記あてに、郵便振込で送金すること。(現金書留は不可)
また、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。

★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。

ゆうちょ銀行 店名 ○九八(せつや) 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

(4) 大会参加申し込み書 送付先

(一社) 日本FID卓球連盟〔箕輪〕宛て

〒231-0846 神奈川県横浜市中区大和町1-5-7-2F

21 今後のお知らせについて

大会の情報および組み合わせについては、当連盟のホームページに掲載し、お知らせは発送しません。各自でホームページを確認してください。掲載時期は、大会開催の1~2週間前を予定しています。

【 HP : <http://jttf-fid.jimdo.com/> 】

大会に関するお問い合わせ

一般社団法人日本FID卓球連盟 (担当：箕輪)

TEL : 045-624-2642

FAX : 045-624-2643

※この大会は、日本スポーツ振興センターのスポーツ振興基金助成金を受けて開催されています。

2017FIDジャパン・チャンピオンシップ卓球大会〔第20回〕

参加申込書

ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏名				年 月 日
自宅住所	〒			
	TEL :	FAX :		
	携帯 :	E-mail :		
ふりがな				
所属団体名 (会社・学校等)				
日本卓球協会登録 (都道府県卓球協会)	している ・ していない			
ふりがな				
日本卓球協会登録団体名				
日本卓球協会へ登録した住所	〒			
出場種目 (○で囲む)	①男子シングルス		②女子シングルス	
	③男子ダブルス		④女子ダブルス	
ダブルスパア	所属名	(都道府県名 :		
	氏名			
参加資格確認 (○で囲む)	①知的障がい者である 療育手帳 有 ・ 無			
	(どちらかの資料) 児童・更生相談判定 有 ・ 無			
	②スポーツへの支障 有 ・ 無 (ある場合内容 :)			
ふりがな	参加者との間柄			
申込責任者				
申込責任者住所	〒			
	TEL :	FAX :		
	携帯 :	E-mail :		
備考 (連絡欄)				

【振込金額内訳】	個人用のみです	振込者名<本人名>		
参加費	シングルス	男・女	3,000円	円
	ダブルス	男・女	2,000円	円
日本FID卓球登録費	会員A(1996平成8年4/1生以前)		2,000円	円
	会員B(1996平成8年4/2生以降)		1,000円	円
		合計		円

※ 振込名(選手本人)の記入をお願いします。

※ 足りない場合はコピーをしてください。

※ ダブルスのペアリングは各自で行って下さい。(ダブルス2,000円は一人あたりの金額です。)