

全国ろうあ者卓球リーグ戦（平成27年度前期リーグ戦）概要

日 時： 平成27年5月16日（土） 9:00～17:00

場 所： 亀戸スポーツセンター

(〒136-0071 東京都江東区亀戸 8-22-1)

TEL.03-5609-9571 FAX.03-5609-9574

JR総武線「亀戸駅」下車 徒歩15分

東武亀戸線「亀戸水神駅」下車 徒歩3分

主 催： 一般社団法人日本ろうあ者卓球協会

協 力： 江東区卓球連盟（東京都）

参加資格： 日本卓球協会公認のゼッケンを所有していること

※未成年は保護者の同意を得たうえで参加

参加費： 会員2000円、非会員3000円（18歳未満は会員、非会員ともに半額）

目 標： 聴覚障害者に限らず、健常者や他の障害者など一般の方や聾学校にも参加を呼びかけ、なるべく同じレベルのもの同士でたくさん試合ができるようにすることで、ろうあ者の卓球の啓発、普及、親善、強化を図る。

競技方法： 健聴、ろう問わず、男女混合レベル別リーグ戦。

11点5ゲームマッチ（3ゲーム先取）。

ニツタク40mmスリースターホワイト使用。日本卓球協会ルールに従う。

相互審判。進行は各リーグで実施。

各部2位まで昇格（それ以外は降格の可能性有り）。

1リーグ5、6名。午前のリーグ結果を基に午後のリーグを実施。

（1日10試合目安）

成績（順位）は次回に持ち越し。新規参加者は最下部から。

- そ の 他：
- ・大会参加にあたり日本卓球協会公認のゼッケンを背部に着用すること。
 - ・競技結果（記録）等の取り扱い
当協会が認めた新聞・会報・雑誌及び関連ホームページ等で公開されることがあります。
 - ・肖像権に関する取り扱い
 1. 当協会に認められた報道機関等によって撮影された映像、写真が、新聞・雑誌・報告書及び関連ホームページ等で公開されることがあります。
 2. 当協会から許可を受けた写真撮影企業によって撮影された写真等が販売されることがあります。
 - ・参加申込書の提出により、上記取り扱いに関するご承諾をいただいたものとして、対応させていただきます。
 - ・今後、有名選手の招聘、王座決定戦、景品の用意など、参加選手が飽きないような工夫を検討していきます。
 - ・申込方法等の詳細は同封の申込用紙及び当協会ホームページにて掲載されています。

以上

全国ろうあ者卓球リーグ戦(前期)

大会申込書

団体名/個人名		申込責任者	
住 所		FAXもしくはE-mail	

申込締切 2015年5月2日(土)

No.	名前		ふりがな		都道府県	参加費		年齢	競技希望 区分
						会員	非会員		
例	卓球	太郎	たつきゆう	たろう	東京都	2,000		18	A
例	卓球	花子	たつきゆう	はなこ	神奈川県		1,500	15	B
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
合計人数	名		合計金額		円				

※競技区分 希望目安としてA(上級) B(中級) C(初級) 前回参加者は前回成績(順位)を次回に持ち越しとし、新規参加者は最下部からの参加となります。

場合によっては競技区分を変更させていただくこともありますので予めご了承ください。

※会員は、平成27年度の会員となっている方が対象となります。入会されたことがない方、平成26年度に加入されていた方で継続を希望される方は当協会ホームページよりお申し込みください。

なお、当日の入会、当日払いはご遠慮ください。必ず事前に新規・継続のお申し込みの上、指定の口座まで振込みをお願いします。(下記の口座ではありませんのでご注意ください。)

※未成年の方がいる場合は別紙の保護者承諾書にご記入、ご捺印の上、大会申込書と一緒に申し込みください。

※台数の関係で参加申込人数が58名になった時点で締め切らせていただきますので予めご了承ください

【申込先】

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会
 全国ろうあ者卓球リーグ戦 申込受付担当
 FAX: 03-6732-3092
 E-mail: jdtta@jdtta.com

【振込先】※振込手数料は自己負担をお願いします。

ゆうちょ銀行
 店名〇三八(店番038) 普通 4845187
 記号 10370 番号 48451871
 シャ)ニホンロウアシャタツキュウキョウカイ

※振り込んだ後は、理由の如何にかかわらず返金はできません。

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会

会 長 加藤 雅清 殿

保護者承諾書

私は、貴協会の活動趣旨に賛同し、5月16日（土）の全国ろうあ者卓球リーグ戦（前期）に、下記の者を参加させることを承諾いたします。

また主催者も未成年者に配慮し注意いたしますが、偶発的な事故または怪我が発生した場合において、貴団体の責任を問いません。

平成____年____月____日

参加者氏名 : _____

保護者住所 : 〒 _____

保護者署名 : _____ 印

保護者連絡先 :

(FAX) _____

(E-mail) _____