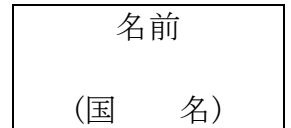


## 全国ろうあ者卓球リーグ戦（平成 27 年度後期リーグ戦）概要

- 日時： 平成 27 年 11 月 7 日（土） 9:00～17:00  
場所： 白山市若宮公園体育館  
(〒924-0804 石川県白山市徳丸町 491 )  
TEL. 076(276)2415 FAX. 076(276)2415  
JR 北陸本線線「松任駅」下車 徒歩 約 20 分
- 主催： 一般社団法人日本ろうあ者卓球協会  
協力： 白山市卓球協会、社会福祉法人石川県聴聴覚障害者協会  
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  
※但し外国人選手はその限りではない。  
※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 歳未満及び外国人は会員、非会員ともに半額とする)
- 目的： 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)。  
ニッタク 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。  
・外国人選手は、自国の公認ゼッケンか、右図の様式の通り作成し、背部に着用すること。(生地は白であること)  
・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。



縦 21cm 横 28cm

以上

# 全国ろうあ者卓球リーグ戦(後期)

## 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10月15日(木)

No.	名前		ふりがな		都道府県	参加費		年齢	競技希望区分	前回成績
						会員	非会員			
例	卓球	太郎	たつきゅう	たろう	東京都	2,000		18	A	1部A 2位
例	卓球	花子	たつきゅう	はなこ	神奈川県		1,500	15	B	2部B 2位
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。(前回参加者は前回成績を記入すること)

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、11月7日（土）の全国ろうあ者卓球リーグ戦（後期）に、下記の者を参加させることを承諾いたします。また主催者は未成年者に注意または配慮していきますが、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番号) - -

(携帯電話) - -

### 【注意】

- ・必ず保護者の自筆でご記入ください。
- ・印鑑は必ず押印してください。押印の無い場合は無効とします。
- ・個人情報につきましては、本来目的とする用途以外には使用いたしません。