

## 第36回全国ろうあ者卓球選手権大会開催要項

1. 目的 聴覚障害者が卓球を通じて障害を克服するための強い意思と積極的な人生観の涵養、聴覚障害者へのスポーツの普及と参加者同士の交流、及び広く社会への聴覚障害者についての啓発を図ることを目的とする。
2. 主催 一般社団法人日本ろうあ者卓球協会
3. 主管 第36回全国ろうあ者卓球選手権大会実行委員会
4. 後援 公益財団法人日本卓球協会、一般財団法人全日本ろうあ連盟、埼玉県卓球協会、社団法人埼玉県聴覚障害者協会
5. 協力 社団法人埼玉県聴覚障害者協会卓球部
6. 日程 2013年12月21日(土)～12月22日(日)  
第1日目 9:30～10:00 開会式  
10:00～16:00 競技  
第2日目 9:30～16:00 競技  
16:15～16:45 閉会式 (以上、予定)
7. 会場 埼玉県障害者交流センター  
〒330-8522 埼玉県さいたま市浦和区大原3-10-1  
TEL:048-834-2222  
FAX:048-834-3333
8. 参加資格 ・第47回全国ろうあ者体育大会卓球競技(於:富山県)の一般個人戦における男女ともベスト16以上の選手、および日本ろうあ者卓球協会からの推薦者  
・一般社団法人日本ろうあ者卓球協会の正会員・夫婦会員・学生会員であること  
・公益財団法人日本卓球協会の登録会員であること
9. 競技種目 シングルス戦(男女別)
10. 試合方法 全国ろうあ者体育大会卓球競技の成績等により、スネーク式で2リーグに分けて総あたりリーグ戦を実施。その成績により、各リーグの上位及び下位の2リーグに分け、さらに総あたりリーグ戦を実施することにより順位を定める。(参加人数によって変更有)
11. 競技規則 大会実施日における日本卓球協会ルール並びに本大会申し合わせ事項による  
①11点5ゲームマッチとする  
②試合中の補聴器着用は認めないものとする  
③カットマン同士の試合は最初から促進ルールを適用する
12. 使用球 日本卓球協会公認球
13. 表彰 8位までにランキング認定証を授与する

14. 費用 参加料 5,000円  
弁当代 700円（お茶付き）
15. 申込方法 必要な費用を「17. 振込先」の口座に振り込んだ後、申込用紙に必要事項を記入して郵送もしくはFAXで以下までお申込みください。  
第36回全国ろうあ者卓球選手権大会実行委員会事務局宛  
〒272-0827  
千葉県市川市国府台5丁目25-1 コト一飛地 C102 黒川 美紀 気付  
FAX: 03-6732-3092
16. 申込締切日 2013年10月20日（日）（必着）  
※当日消印有効。間に合わなければ受付しない。
17. 振込先 三菱東京UFJ銀行 田町支店（店番号 043）  
普通口座 口座番号 0607373  
名義 シヤ)ニホンロウアシヤタツキウキョウカイ  
※一旦納入した参加料は大会参加申込締切日以後、理由の如何にかかわらず返金しないものとする。
18. 問合せ先 第36回全国ろうあ者卓球選手権大会実行委員会事務局  
〒272-0827  
千葉県市川市国府台5丁目25-1 コト一飛地 C102 黒川 美紀 気付  
FAX: 03-6732-3092  
E-mail: jdtta@jdtta.com
19. 注意事項 (1) 競技服装は必ず、きちんとすること。  
(2) 競技ルールを守らない人は、失格となります。  
(3) 時間はきちんと守ってください。  
(4) 日本卓球協会ゼッケンを着用してください。  
(5) Enez（ITTFが許可した検査器）によるラケット検査を事前に行います。  
(6) 宿泊は各自で手配をお願いいたします。  
(7) ベンチコーチは事前に登録した者のみとします。  
(8) （公財）日本卓球協会のレーティング対象の大会とします。  
(9) 大会期間中の肖像権は当協会に帰属し、各メディアで使用させていただきます。
20. その他 総当たりリーグ戦のため、体力の消耗が激しいと予想されます。事故・怪我（痙攣・肉離れ等）防止のため、体力強化に励み、体調を十分整えておいてください。  
また、保険への加入は行いませんので自己管理くださいますようお願いいたします。