

平成 28 年 12 月 15 日

各聾学校校長先生 各位

各聾学校卓球部関係者 各位

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会

理事長 藤川 太郎

(公印略)

平成 29 年度ジュニア卓球強化指定選手推薦のお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より聴覚障害者の福祉の向上に多大なご理解ご支援を賜り、厚くお礼申しあげます。

当協会は平成 7 年に聴覚障害者のスポーツの普及と発展の為に、日本の聴覚障害者の卓球競技を代表する唯一の競技団体として設立されました。

現在は、日本パラリンピック委員会を通して、昨年 10 月に発足した文科省スポーツ庁の傘下団体として、日本スポーツ振興センター（JSC）から委託を受けて、ろうあ者卓球の強化事業を行っております。

2018 年には第 1 回ユースデフリンピック（アルゼンチン/ブエノスアイレス市）が始まるため、現在、ユース世代（12 歳～18 歳対象）の育成が急務となっております。

そのため、平成 28 年度からユース世代の有望選手を集めてジュニア選抜合宿を 2 回実施しました。引き続き、平成 29 年度も継続し、平成 30 年 1 月に、ユース日本代表選手を選出する予定となっております。

つきましては、本合宿への参加を希望するジュニア強化指定候補選手を下記の通り、公募いたしますので、年度末の慌ただしいところ恐縮に存じますが、関係各位へのご周知方並びに適任者のご推薦についてよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 応募資格

- ① 中学生、高校生のろう者であること。
- ② 将来、ユースデフリンピック及びデフリンピックに日本代表として出場したいという強い気持ちがある生徒。（現状の卓球レベルや競技年数は問いません。）
- ③ 強化合宿への参加について、保護者及び学校長、部活動顧問の先生の理解が得られること。
- ④ 強化合宿で得られたものを所属校に還元できること。

**JAPAN SPORT
COUNCIL**

日本スポーツ振興センター

競技力向上事業

2. 提出書類

- ・ジュニア強化指定候補選手推薦状

3. 提出方法

- ・平成 28 年 12 月 30 日（金）までに下記の提出先まで FAX をお願い致します。

4. 今後のスケジュール

- ・ 全国の豊学校から推薦したい選手を強化指定選手として応募していただきます。
- ・ 各校から集まった推薦をもとに、2 月中に書類選考し、平成 29 年度ジュニア強化指定選手として選出いたします。
- ・ 当協会から 2 月末までに可否のお知らせをいたします。
- ・ 平成 29 年 5 月、10 月、11 月にジュニア強化指定選手強化合宿（新潟県南魚沼市）を実施する予定です。
- ・ ジュニア強化指定選手強化合宿において、原則、参加費（交通費実費、宿泊費等）は、全額当協会負担となります。
- ・ 推薦条件④を満たすために、引率の先生の分も一名まで当協会負担致します。また保護者の参加も認めますが、保護者への交通費、宿泊費は支給いたしません。
- ・ 強化指定選手に選出された場合は、選手名、学校名および強化合宿の様様（写真）を当協会ホームページ及び関係団体へ周知することをご了承ください。
- ・ 当協会での傷害保険加入はいたしません。強化合宿においての怪我等は自己責任となります。
- ・ ジュニア強化指定選手としての活動期間は平成 29 年 4 月 1 日から平成 30 年 3 月までの 1 年間です。
- ・ 平成 29 年度中に 2 度の選考会を実施し、平成 30 年 1 月に行われる第 40 回全国ろうあ者卓球選手権大会のユース部門での成績をもとにユースデフリンピック日本代表選手を選考する予定です。（交通費支給は無し）

5. 提出先

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会 事務局

TEL : 070-5562-7889 (火～金 9 時～12 時)

FAX : 03-6732-3092 (24 時間)

E-mail : jdtta@jdtta.com

以上



競技力向上事業

年 月 日

一般社団法人日本ろうあ者卓球協会
理事長 藤川 太郎 殿

ジュニア強化指定候補選手推薦状

学校名： _____

担当者名： _____

連絡先

E-mail： _____ @ _____

TEL： _____ FAX： _____

ふりがな：

推薦生徒名： _____

学年： _____ (例) 中3 年齢： _____ 歳 性別： 男子・女子

(記入例)

卓球歴： _____ 年 戦型： _____ (例) 右シェーク裏裏ドライブ主戦型

自宅住所： _____ 東京都港区(区市名まで結構です。)

(例) 全国聾学校卓球大会ベスト8

主な実績： _____ 高体連東京都新人戦ベスト8

推薦理由

()

合宿引率者名： _____ 肩書： _____ (例) 卓球部顧問・保護者

お手数ですが、2名以上いる場合は、コピーして1人1枚ずつご連絡ください。

JAPAN SPORT
COUNCIL

日本スポーツ振興センター

競技力向上事業