

第 33 回香川県障がい者卓球大会 実施要項

1. 目 的

香川県内の障がい者が卓球を通じ、生活の中にスポーツを取り入れ親しむことにより、体力の維持・増進、残存機能の向上を図りながら、積極的な性格を養い社会参加を促進することを目的とする

2. 主 催

(福)かがわ総合リハビリテーション事業団

3. 協 力

香川県卓球協会、香川県障がい者卓球協会

4. 後 援

香川県障害者スポーツ協会

5. 日 時

令和 3 年 2 月 7 日 (日)

<第 1 部：エンジョイクラス、ビギナークラス、トップ&ミドル女子クラス>

9：30～12：20（受付 8：45～9：20）

<第 2 部：チャンピオン男子・女子クラス、トップ&ミドル男子クラス>

13：45～16：35（受付 13：00～13：35）

6. 場 所

かがわ総合リハビリテーション福祉センター 体育館
香川県高松市田村町 1114 番地

7. 競技種別

チャンピオンクラス(上級者)【男女別】・トップ&ミドルクラス(中級～上級者)【男女別】・ビギナークラス(初級～中級者)【男女混合】・エンジョイクラス(初心者)【男女混合】の 6 クラス個人戦で、障がい種別を問わずに混合して実施する。

10 コート設営(予定) 予選リーグ・決勝トーナメントで実施

8. 競技規則

- ① 令和 2 年度全国障害者スポーツ大会卓球競技規則および本大会の特別規定により行う
- ② 本大会第 32 回までの各クラス 1 位から 3 位の入賞者はクラスを上げて申込みをすること ※トップ&ミドル女子クラスは 1 位から 2 位までの選手のみ
- ③ エンジョイクラスはラージボールを使用する

9. 競技方法

- ① 各クラスをブロックに分け予選リーグを行い、各ブロック上位1～2名により決勝トーナメント戦を行う(申込み状況により変更する場合あり)
- ② 全クラス全試合1ゲーム11点3セットマッチとする。

10. 参加資格

令和2年4月1日現在、満12歳以上の者で、以下のいずれかに該当する者

- ① 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持する者
- ② ①以外の者で、特定疾患医療受給者証、障害福祉サービス受給者証他を所持する者
(その他の証明書については、お問い合わせください)

11. 参加条件 (申込者および介助者をはじめ大会に関わる関係者すべてを対象とする)

新型コロナウイルス感染防止・予防のため、(公財)日本スポーツ協会及び当センターが定めた下記の条件に同意の上、申込むこと。(今後の感染状況により、変更する場合がある。)

- ①参加者の安全を第一とし、県内在住者のみとし、事前申込した者のみ入場可とする。
- ②過去1週間の新規感染者数が10万に当たり2.5人以上の都道府県に移動した場合は2週間以上経過していること。入国後の観察期間を必要とされている国等への渡航または当該在住者との濃厚接触がないこと。同居家族や知人に感染が疑われる方がいないこと。
- ③体温及び体調の確認を必ず行い、発熱、倦怠感、息苦しさ、せき、のどの痛みなどの症状がある場合は参加しない。当日受付時の検温で発熱の場合は参加できない。
- ④会場内では競技や体調に支障が無い場合はマスクを着用する。また、人との間隔を2m(最低1m以上)とり、大きな声での会話、応援等をしない。
- ⑤発症者が出た場合、クラスターを防ぐため保健所等の関係期間との間で、氏名、年齢、住所、連絡先を共有する場合がある。
- ⑥イベント終了後14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、当センターに対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告する。
- ⑦「かがわコロナお知らせシステム」の利用にご協力ください。入館時に携帯電話でQRコードの読み込みで完了します。

◆かがわコロナお知らせシステムとは？

LINEアプリを活用し、利用者にお訪問する店舗やイベント等でQRコードを読み込んでもらうことで、その人の訪問履歴を蓄積します。新型コロナウイルス感染者が発生した場合、当該感染者が訪問した店舗・イベント等に同日訪問した人に対して、感染者との接触の可能性をお知らせします。詳しくは香川県HPをご確認ください。

12. 参加費

500円(保険料含)

13. 定員

80名

- (1)チャンピオン男子クラス、トップ&ミドル男子クラス、ビギナークラス、エンジョイクラス
1リーグ4名×4リーグ(各リーグの予選1位が決勝トーナメントへ進出)
- (2)チャンピオン女子クラス、トップ&ミドル女子クラス
1リーグ4名×2リーグ(各リーグの予選1・2位が決勝トーナメントへ進出)

※定員を超えた場合は、所属団体あたりの参加選手数の上限を設ける場合がある

14. 申込み手続き

所定の参加申込書により下記に申し込むこと
FAXでの申し込みも受付可（必ず着信の確認をしてください）

申込受付期間 令和3年1月8日(金)～令和3年1月26日(火) **※先着順**

〒761-8057 高松市田村町1114番地
かがわ総合リハビリテーション福祉センター
TEL 087(867)7686 FAX 087(867)0420

15. 周知事項

- ①館内での食事およびロビーでの飲談はできません。運動時の水分摂取用の飲み物をご準備ください。
- ②昼食会場はありません。食事は済ませてからご参加ください。
- ③入館には、上靴が必要です。車椅子は、ご自身でご準備ください。
- ④貴重品、ロッカーキー、衣類等は、各自が責任をもって管理してください。
- ⑤写真、ビデオ撮影後の、SNS等への投稿は禁止いたします。
- ⑥ゼッケンは各自で準備してください。（A-4サイズの白い布等に所属、氏名）
- ⑦手話通訳者の派遣希望者は、必ず申込用紙に記入をしてください。

16. 免責事項

- ①参加者の健康管理は本人の責任とし、安全に競技できるよう各自十分注意してください。
- ②イベント内での事故や傷病等について応急処置のみとし、その他の責任は負いません。
- ③介助を依頼した場合、それによって生じた怪我等について、大会本部及び介助スタッフはその責任を負いません。
- ④主催者が撮影した写真・映像・結果が広報誌等で公開されることがあります。

17. 荒天時について

荒天時の実施態度の決定は、当日午前7時30分に決定する。
午前7時30分以降に（TEL087-867-7686）まで問い合わせのこと。