

サウンドテーブルテニスこまち大会要項

1 目的

サウンドテーブルテニス（S T T）競技大会を通じて視覚障害者の健康増進、競技力の向上、自立と社会参加の推進を目指すと共に相互の親睦を図り、障害者スポーツの普及・振興、福祉増進に寄与することを目的とする。

2 主催

秋田県サウンドテーブルテニスクラブ

3 共催

一般社団法人 秋田県障害者スポーツ協会

一般社団法人 秋田県視覚障害者福祉協会

4 後援

秋田県

秋田市

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会

社会福祉法人 秋田県身体障害者福祉協会

秋田県卓球協会

日本視覚障害者卓球連盟

社会福祉法人 秋田県共同募金会

秋田県立盲学校

秋田県点字図書館

5 協賛

株式会社 トラストメディカル

アキタパークホテル

ヤマト卓球株式会社

6 協力

秋田県障害者スポーツ指導者協議会

秋田市ボランティアセンター

7 開催日

平成27年10月10日（土）～11日（日）

8 大会日程

○第1日目 平成27年10月10日（土）

受付 8:20～ 8:50

開会式 9:00～ 9:30

競技 9:30～17:30

宿舎移動 17:40～18:00

夕食懇親会 18:30～

○第2日目 平成27年10月11日（日）

開場 8:30～

競技 9:00～16:00

閉会式 16:00~16:30

9 会場

(1) 競技会場

秋田県心身障害者総合福祉センター（秋田県社会福祉会館併設）

〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5

電話 018-864-2700

(2) 宿舎

アキタパークホテル

〒010-0951 秋田市山王4丁目5-10

電話 018-862-1515

10 参加資格

身体障害者手帳を所有する満18歳以上の視覚障害者

11 参加申込

大会参加者は、別紙申込書により平成27年5月31日（日）まで申込をし、6月15日（月）までには参加費の納入を完了すること。

12 参加料

参加料 1人 5,000円

13 競技種目と参加選手数

(1) サウンドテーブルテニスA個人戦の部（男子の部・女子の部） 各32名

(2) サウンドテーブルテニスB個人戦の部（男子の部・女子の部） 各16名

(説明)

サウンドテーブルテニスAとはアイマスク・アイシェードを使用する種目

サウンドテーブルテニスBとはアイマスク・アイシェードを使用しない種目

14 競技方法

(1) 試合は全て個人戦とする。

(2) 競技者3~4人による予選リーグと、各リーグ1位による決勝トーナメントとする。また、各種目とも参加選手数により競技者3~4人による予選リーグの組合せが出来ない場合は、大会事務局決定による組合せを行う。

(3) 試合はすべて1ゲームを11本とし、1マッチ5ゲームで3ゲームを先取した者を勝とする。

15 適用ルール

該当年度の日本視覚障害者卓球連盟編「サウンドテーブルテニスルール」を適用する。

以下の今大会特別ルールを適用する。

(1) サウンドテーブルテニスBの部は、アイマスク・アイシェードを使用しないものとする。

(2) ゼッケンは背部につけるものとする。

16 使用ボール

ボールは「TSP」STTオレンジボールを使用する。

17 表彰

各種目1位から3位まで表彰する。

18 医療体制

- (1) 大会期間中、会場に看護師を常駐し緊急時の対応をする。
- (2) 主催者がまとめて傷害保険（競技会場のみ対象）に加入する。

19 その他

(1) 服装

- A 競技者はルールで定められた服装と、アイマスクまたはアイシェード（サウンドテーブルテニスBを除く）、下記のゼッケンを用いて競技すること。
 - (a) 服装とは、卓球用ユニホーム上下であって、それぞれにロゴマークが付いているものとする。
 - (b) ゼッケンは背部につけるものとし、横25cm、縦20cmを基準とし、白地に黒・紺・赤など明暗のはっきりした色で、都道府県・政令指定都市名、競技者名を標記したもの。
 - (c) やむをえない事情でルールに適合した服装が出来ない場合は、事前に大会審判長へ「服装緩和申請書」を提出し、その可否を問う。

(2) 会場内の行動

- A 喫煙は、所定の喫煙所のみとし、建物外を含め全ての場所で禁煙とする。
- B 試合の観戦は各試合場担当の審判員・大会役員の指示に従って行うこと。
- C 盲導犬利用者は、大会運営者の指示に従って盲導犬を管理すること。
 - (a) 盲導犬を競技領域に入れなければならない事情がある場合は、参加申し込み書へ、その旨記載すること。

(3) 昼食

- A 昼食は別紙申込書で介助者も含めお申込下さい。
- B 参加料のほか弁当申込1個につき800円（お茶付）の実費を頂きます。

(4) 夕食懇親会

- A 大会1日目終了後、希望者による夕食懇親会を開催します。
- B 懇親会会費 5,500円
宿泊料金 4,500円（シングル、朝食付き）
- C 会場は宿泊先ホテルに同じ。

20 大会事務局

住所 〒011-0903 秋田市寺内油田三丁目2番10号

長澤 源一

電話 018-857-4112

携帯 090-1063-9906

Fax 018-847-0220

E-mail eastload@nifty.com

サウンドテニスこまち大会参加申込書

No

申込者名		住所		TEL		FAX		E-mail		資料		備考	
No	フリガナ 氏名住所	性別	参加競 技種目	宿泊日		タバコ	弁当		懇親会	墨字 点字	墨字 点字		
				9日	10日		10日	11日					
例	アキタ タロウ 秋田 太郎 秋田県秋田市こまち町 字こまち1-2-3	♂ 女	A男子 A女子 B男子 B女子	○	○	禁煙 喫煙	○	○	○	墨字 点字	墨字 点字	ツイン希望 秋田花子 競技参加	
1		男 女	A男子 A女子 B男子 B女子			禁煙 喫煙				墨字 点字	墨字 点字		
2		男 女	A男子 A女子 B男子 B女子			禁煙 喫煙				墨字 点字	墨字 点字		
3		男 女	A男子 A女子 B男子 B女子			禁煙 喫煙				墨字 点字	墨字 点字		
4		男 女	A男子 A女子 B男子 B女子			禁煙 喫煙				墨字 点字	墨字 点字		

※ 必要事項を記載し、該当欄に○をして下さい。

※ 宿泊でツイン希望の方は例にならって備考欄にその旨を記載して下さい。

※ 用紙が不足の場合はコピーして下さい。