

第44回東京障害者卓球選手権大会要項

主催： 東京身体障害者卓球連盟
後援： 一般社団法人東京都卓球連盟(予定)
協力： 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会(予定)
協賛： 公益財団法人昭和池田記念財団・日本卓球株式会社・株式会社タマス・株式会社ヤサカ株式会社 VICTAS(予定)

日時： **2023年12月17日(日)** 9:00～18:30
場所： **東京都障害者総合スポーツセンター**
東京都北区十条台 1-2-2 (TEL.03-3907-5631)

競技種目：個人戦(1人1種目を選択)

- | | | |
|----------------|----------------|-----------------|
| (1) 肢体立位の部(男子) | (5) 聴覚障害の部(男子) | (9) 精神障害の部(男子) |
| (2) 肢体立位の部(女子) | (6) 聴覚障害の部(女子) | (10) 精神障害の部(女子) |
| (3) 車いすの部(男子) | (7) 知的障害の部(男子) | |
| (4) 車いすの部(女子) | (8) 知的障害の部(女子) | |

* 1 競技種目の参加者が3名以下の場合は他の競技種目に統合します。

* 混雑を避けるため競技種目により「午前の部」と「午後の部」に分けて行います。

受付時間：午前の部 (受付 9～9:30)、肢体立位・車いす (1)～(4)
午後の部 (受付 13～13:30)、聴覚・知的・精神 (5)～(10)

競技方法：個人戦

1. 競技種目別に11ポイント3ゲームスマッチによる予選リーグ(3～4人)を行った後、各予選リーグ1, 2位による決勝トーナメントを行います。
2. 3位決定戦は行いません。
3. タイムアウトルールは適用しません。

試合球：主催者が用意する(公財)日本卓球協会公認球(白球)を使用します。

競技規則：(公財)日本卓球協会制定「日本卓球ルール」に準ずるとともに本大会申合せ事項による。

参加資格：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の手帳を所持する者及び主催者が参加を認めた者(関東地区在住者)。

参加費：1,000円

- 表彰：1. 1～3位の者を表彰します。また参加人数が少ない種目では、表彰人数を減ずる場合があります。
2. 競技種目ごとの優勝者が決まり次第表彰します。

申込期限：**2023年11月18日(土)～11月28日(火)必着。**

申込書と参加費は書留郵便で下記あてに申し込んでください。

申込先：〒164-0001 東京都中野区中野3-26-13 東京身体障害者卓球連盟
TEL/FAX.03-3384-0871 (留守電設定です。お名前ご用件をお話ください。)

その他：1. コロナ感染防止にご協力をお願いします。

会場入口で検温・手の消毒を行ってください。

2. ゼッケン(縦20cm×横25cm)は各自で用意すること。
3. けが・事故等については応急処置のみとし、その他の責任は一切負いません。
4. 本大会に関する個人情報(写真等)は慎重に取り扱いますが、プログラム掲載、結果記録・写真等について公表されることがあります。以上の取扱いは大会参加申込の際にご承諾をいただいたものとして対応します。