鹿児島県障害者自立交流センター　第８回卓球バレー大会実施要綱

目　　的：　日ごろから卓球バレーに親しみ，活動を行っている障害者等を対象に個々の実力を試す場として大会を開催し，より一層の活動意欲の増進及び参加者相互の交流を図ることを目的とする。

主　　催：　鹿児島県障害者自立交流センター

協　　力：　鹿児島県卓球バレー協会
鹿児島県障害者自立交流センタースポーツボランティア協議会

実 施 日：　令和６年２月１１日（日）

時　　間：　９：３０～１６：００（予定）

実施場所：　ハートピアかごしま　体育館

参加資格：　(1)原則として,障害者手帳等（身体障害者手帳,療育手帳,精神障害者保健福祉手帳,特定医療費（指定難病）受給者証,障害福祉サービス受給者証）をお持ちの方で１５歳以上の方。（ただし，心臓機能障害により認定を受けている方は除く。）
(2)大会参加前に競技出場について，医師の診断を受けるなど，自己の責任において健康面や安全面に問題がない方。
(3) 健常者（原則，参加している障害者の家族及び施設等の指導員等）
（健常者は競技に１名出場できる。エントリーは２名まで可能）
(4) チーム人数は６名から８名以内で編成すること（健常者を含む）

競技規則：　日本卓球バレー競技規則，及び本大会申し合わせ事項による。

競技方法：　☆参加状況に応じて，予選リーグを行い，各ブロック代表によるトーナメント戦を行う。
（参加チーム数によっては，全てリーグ戦のみとする場合がある。
①リーグは 11 点 2 セットマッチとする。
②決勝トーナメントは 11 点 3 セットマッチとする。（2 セット先取）
③デュースは行わない。
④障害のない選手は，1 名出場できる。（エントリーは 2 名まで可能）
（ブロッカーとしてプレーすることはできない）

表　　彰：　開閉会式，表彰式は行わず，代表者へ伝達する。

参加費用：　無　料

募集期間：　令和５年１２月２１日（木）から令和６年１月２１日（日）まで

申込方法：　所定の申込書に記入の上，当センターへ持参又はメール，郵送，ＦＡＸで申込む。
参加決定後，組合せチェックシート・確認事項を送付しますので，PC メールアドレスもしくは FAX 番号を必ずご記入ください。

決定方法：　申込者多数の場合は,抽選または，募集定員枠を拡大して対応する。

そ の 他：　(1)選手(障害者手帳等所持者のみ)のスポーツ保険等加入及び費用負担については，主催者側で行う。
(2)競技中の健康管理については、参加者各自がこれにあたるものとし，主催者は応急処置を行うほかは一切の責任は負わない。
(3)この要綱に定めるほか必要な事項は別途定める。

問合せ先：
〒890-0021
鹿児島市小野１丁目 1-1 ハートピアかごしま３階
鹿児島県障害者自立交流センター
担当　今西・木下
TEL099-218-4333　FAX099-220-5420
E-mail　kyo-1@heartpiakagoshima.jp