

## 第12回山口県障害者交流卓球バレー大会開催要項

### 1 目的

障害者向けスポーツ「卓球バレー」を通して、障害のある人とない人との交流を深めるとともに、競技人口の拡大と障害者スポーツの向上に寄与することを目的とする。

### 2 主催

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会

### 3 運営主管

山口県卓球バレー協会

### 4 協力

山口県パラスポーツ指導員協議会

### 5 日時

令和5年(2023年)10月1日(日)

受付 9:20～ 開催挨拶・諸注意 9:50～ 競技10:00～

### 6 場所

山口県身体障害者福祉センター 体育館

(山口市八幡馬場36-1 TEL 083-925-2345)

### 7 参加対象

障害のある方

卓球バレーに興味のある方

大会出場にあたり健康上問題のない方

### 8 参加費

1チーム3,600円

### 9 参加申込

別紙申込書に必要事項を記入の上、締切日までに、下記事務局にお申込みください。

FAXでの申し込みも可能ですが、着信を必ず確認すること。

申込書はホームページ <http://syospo-yamaguchi.jp> からダウンロードできます。

令和5年(2023年)9月1日(金) 【必着】

### 10 募集チーム

・エンジョイクラス(主に楽しむことを目的としたクラス) 6チーム

・チャレンジクラス(主に競技性を目的としたクラス) 6チーム

### 11 チーム編成

・両クラスとも1チーム12名(監督、コーチを除く)までとする。

・健常者のエントリーは6名まで、競技中の出場は2名までとし、ブロッカーはできないものとする。

1.2 競技方法

- ・各クラスで予選リーグおよび決勝トーナメントを行う。  
(参加チーム数により変更あり)
- ・各クラスにおいて、順位を決定する。

1.3 競技規則

日本卓球バレー連盟発行「卓球バレー競技規則と解説」および大会申し合わせ事項による。

1.4 表彰

各クラスの優勝、準優勝、3位を表彰する。

1.5 備考

- ① 傷害保険に加入するが、競技中の事故等に対しては主催者側で応急処置のみとし、その責任を負わない。
- ② 参加に際して、必要な介助者（手話通訳含む）は各自で対応すること。
- ③ 参加申込書の記載事項は、本大会の目的以外には使用しない。

1.6 その他

- ① マスク着用（個人の判断に委ねます。）、手指のアルコール消毒、換気にご協力いただきますようお願いいたします。
- ② 発熱がある方、風邪の症状等体調の悪い方は参加を見合わせてください。
- ③ お弁当の斡旋は行いませんので、必要な方は各自でご準備ください。
- ④ 大会当日は、会場内で報道関係者及び大会関係者が撮影を行うことがあり、個人の写真、映像が新聞やテレビ等に出ることがあります。また、事務局が発行する広報紙やホームページの記事に使用される場合があります。  
不都合な方は事前に申し出てください。

申込先 <事務局>

公益社団法人山口県障害者スポーツ協会(担当:中塚)  
〒753-0092 山口市八幡馬場 36-1  
山口県身体障害者福祉センター内  
TEL 083-901-4065 FAX 083-901-4064  
E-mail : [webmaster@syospo-yamaguchi.jp](mailto:webmaster@syospo-yamaguchi.jp)  
HP : <http://www.syospo-yamaguchi.jp>

## 第 1 2 回山口県障害者交流卓球バレー大会 参加申込書

チーム名		
チーム所属団体名 (施設名)		
連絡先	住所	〒
	申込責任者	
	電話番号	
	FAX番号	
出場クラス		エンジョイクラス(楽しむ)      ・      チャレンジクラス(競技性)

番号	氏 名	市 町	年 齢	障害の有無	障害区分	車いすの使用
監督				有・無		有・無
コーチ				有・無		有・無
1(主将)				有・無		有・無
2				有・無		有・無
3				有・無		有・無
4				有・無		有・無
5				有・無		有・無
6				有・無		有・無
7				有・無		有・無
8				有・無		有・無
9				有・無		有・無
10				有・無		有・無
11				有・無		有・無
12				有・無		有・無

※1 監督・コーチも出場可能。

※2 「出場クラス」「障害の有無」「車いすの使用」欄はそれぞれ該当を○で囲むこと。

※3 「障害区分」欄は、肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神のいずれかを記入すること。