

2023 年度新潟県障害者ふれ愛卓球大会開催要項

目 的：障害のある卓球愛好者が日ごろの練習の成果を競うとともに、障害のある人とな
人が交流を深め健康増進と相互の親睦を図ることを目的とします。

主 催：新潟県、新潟市、新潟県障害者スポーツ協会

共 催：新潟県障害者交流センター

協 力：新潟市卓球連盟

日 時：2023 年 11 月 26 日（日）9：30～16：00（終了予定）受付 8：15～9：15

会 場：新潟県障害者交流センター体育館

〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽 1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内

TEL：025-381-8110

対 象：障害の有無を問わずどなたでも参加可能（新潟県在住に限ります）

※ただし卓球の基本的なルールを把握されている方に限ります。

種 目：1. 肢体不自由の部

2. 知的障害の部

3. オープンの部

※聴覚障害及び精神障害者は「3. オープンの部」へ参加してください。

※「3. オープンの部」は障害の有無、男女を問わず参加可能です。

表 彰：各クラス 3 位まで表彰

※参加人数が 10 名以下の場合は 1 位のみ表彰とします。

競技方法：全国障害者スポーツ大会競技規則及び大会申し合わせ事項により行います。

試合は男女別（オープンのを除く）とし、各クラス、原則 3～5 名で予選リーグ
を実施した後、決勝トーナメントを行います。

予選リーグは 1 試合 11 本 3 ゲームスマッチ、決勝トーナメント・決勝リーグは 1
試合 11 本 5 ゲームスマッチとします。

※競技方法は申し込みの状況により変更する場合があります。

参 加 料：無 料

申し込み：申込用紙に必要事項を記入のうえ、2023 年 11 月 18 日（土）までに、GoogleForms
（グーグルフォーム）または郵送、メール、FAX にてお申し込みください。

メールでの申し込みの場合は、事務局から受信確認のメールをお送りいたします。

返信がない場合は、お手数ですがお電話をお願いします。

FAX での申し込みの場合は、送信後、確認のお電話をお願いします。

申込用紙のデータが必要な場合は、ホームページからダウンロードしてください。

[参加申込フォーム URL]

<https://forms.gle/ycpXxLSiCUkuoSA9A>

[参加申込 QR コード]



その他：大会に必要な用具（ラケット、内履き、タオル等）は各自用意してください。
競技には運動しやすい服装（ユニフォームでなくても可）で参加してください。
ただし、白い服装での参加は不可とします。
閉会式は行いません。表彰のない方は試合終了後解散となります。
大会時の怪我等については、事務局で応急手当は行いますが、体調管理等については各自で行ってください。

問い合わせ：新潟県障害者スポーツ協会

〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内

TEL：025-383-3610 FAX：025-381-1478

メール：sports@n-fureaiplaza.com

2023年度新潟県障害者ふれ愛卓球大会 申込書（個人用）

ふりがな		性別	年齢
氏名		男 ・ 女	歳
住所	〒 ー		
電話・FAX	()	()	
E-mail			
所属名			
障害区分 (○をつけてください)	肢体 ・ 知的 ・ 聴覚 ・ 精神 ・ 障害なし		
	《肢体に○をつけた方のみご記入ください》 上肢不自由 ・ 下肢不自由 ・ 上下肢不自由 ・ 車椅子 ・ その他 ()		
競技種目 (○をつけてください)	1. 肢体不自由の部 2. 知的障害の部 3. オープンの部 ※「3. オープンの部」は障害の有無、男女を問わず参加可能です。 ※申し込みは1人1種目とします。		
備考			

※個人情報は本大会の目的以外には使用しません。

2023年度新潟県障害者ふれ愛卓球大会 申込書（団体用）

団体名				担当者名		
住所	〒 ー			電話・FAX	()	()

No.	ふりがな 氏名	性別	年齢	障害区分		競技種目			備考
				※右の欄は肢体に○をつけた方のみご記入ください		※オープン部は障害の有無に係わらず参加可能です			
1				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
2				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
3				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
4				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
5				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
6				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
7				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
8				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
9				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	
10				肢体・知的 聴覚・障害なし	上肢・下肢・上下肢 車椅子・その他	1. 肢体不自由の部	2. 知的障害の部	3. オープンの部	

※個人情報本大会の目的以外には使用しません。

※2023年11月18日（土）までにお申し込みください。なお、10名を超える場合はコピーをしてご記入ください。

《FAX》025-381-1478