

2024 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：2024 年 11 月 24 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：2024 年 11 月 17 日（日）までに、Google 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の
で返信がない場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください

FAX で申し込みの場合は、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