

## 令和5年度群馬県障害者スポーツ選手権大会卓球競技実施要領

### 1 趣 旨

卓球の競技力を高めることを希望する障害者が、日頃の練習の成果を競うことにより選手のさらなる競技力の向上につなげることで障害者卓球競技の推進に寄与するとともに、障害者の社会参加と障害者に対する県民の理解を促進する。

また、本大会は、令和6年度に開催される「第23回全国障害者スポーツ大会（SAGA2024）」の予選会の一つに位置付け開催する。

### 2 日 時

令和6年1月28日（日）

※午前9時10分から代表者会議を行う。

午前9時30分開式

午後3時00分閉会

### 3 場 所

群馬県立ふれあいスポーツプラザ 体育室

群馬県伊勢崎市下触町238-3

駐車場はプラザ北の「しろがね特別支援学校職員駐車場」を御利用ください

### 4 競技規則

現行の日本卓球ルール及び本大会の申し合わせ事項による。

### 5 参加資格

- ・身体障害者手帳を所持する方
- ・知的障害者手帳（療育手帳）を所持する方
- ・精神障害者保健福祉手帳を所持する方

### 6 試合球

主催者が用意する日本卓球協会公認球（40mm・白球）

### 7 競技種目

個人戦のみ

- (1) 肢体立位の部（男・女）
- (2) 車椅子の部（男・女）
- (3) 聴覚言語の部（男・女）
- (4) 知的障害の部（男・女）
- (5) 精神障害の部（男・女）
- (6) 視覚障害の部（男・女）

### 8 競技方法

個人戦のみ

- (1) 全ての試合は、11ポイント5ゲームスマッチで行う。
- (2) トーナメント方式及びリーグ戦方式
- (3) 3位決定戦は行わない。

### 9 表 彰

- 1 各種目の1位から3位までを表彰する。

10 申込方法 別紙参加申込書に記入のうえ下記あて郵送すること（FAX可）

送付先 〒379-2214  
群馬県伊勢崎市下触町238-3  
一般社団法人群馬県パラスポーツ協会  
問合先 電話：0270-63-2600  
FAX：0270-61-8009  
Eメール：gunma.id.sports@zb.wakwak.com

（注1）この大会に関する問合せは上記宛に行うこと。

11 申込期限 令和6年1月13日（土）《必着》

12 その他

- (1) ゼッケンは参加者各自で用意すること。  
ゼッケンを着用していない場合は出場を認めない。
- ・白地に黒で氏名と所属を明記
  - ・大きさ：縦20cm×横25cm

|                           |
|---------------------------|
| <b>氏 名</b><br><b>（所属）</b> |
|---------------------------|

- (2) 白色系ウェアはデザインによっては使用禁止になる場合がありますので十分注意すること。
- (3) 欠場及び遅刻の連絡  
大会当日、病気などで急に欠場になる場合も含め、わかり次第速やかに、上記あてに必ず連絡をしてください。
- (4) 選手は、競技中の飲食、喫煙はご遠慮ください。
- (5) 個人情報（氏名等）の取扱については、大会プログラム、成績表、成績表等のメディア送付及び競技力向上対策資料にそれぞれ個人の氏名等を掲載いたします。  
なお、これ以外の「目的外利用」はいたしません。  
また、情報の管理は主催者において責任を持って行います。
- (6) 昼食並びに飲物などは各自で用意してください。