ファックス送付状

送付先	廿日市市
会社名	
ファックス番号	81829309131
送信者	竹本 克之
送信日	2019-05-21 01:44:57 GMT
件名	身体障害者福祉主管課　御中

メッセージ

身体障害者福祉主管課　御中

身体障害者スポーツ主管課　御中

いつもお世話になります。

日頃より身体障害置のスポーツ振興にご尽力頂き有難うございます、

早速ですが、恒例の身体障害者卓球大会添付のとおり行います。

身体障害者関係団体や障害者卓球団体へ転送、回覧しで頃きたくお願い申しあげます。

よろしくお願いします。

広島身体障害者卓球大会実行委員会

委員畏　西　井　英　文

〈事務局〉

〒733-0034

住所広島市西区南観音町3－15

森岡靖夫方

TEL　070 － 5052 － 4990

EAX (082) 553－0961

令和元年５月11日

各　　位

広島身体障害者卓球大会実行委員会
委員長　西　井　英　文
〈事務局〉
〒733-0034
住所　広島市西区南観音町3－15
森　岡　靖　夫　方
TEL　070－5052－4990
FAX（082）553－0961

拝啓　時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

身体障害者のスポーツ振興につきましては，かねてより御高配を賜わり深く感謝いたしております。

さて，本年も，広島身体障害者卓球大会実行委員会では，身体障害者がスポーツに親しみ，身体障害者の体力の維持，増強，残存能力の向上を図るとともに，明朗，快活かつ積極的な性格を養うことを目的として，別紙要綱のとおり「第42回西日本身体障害者卓球・広島大会」を開催いたします。

つきましては，貴管下の身体障害者の方々に多数参加していただきますよう御配慮お願い申し上げます。

敬　具

第42回西日本身体障害者卓球・広島大会要綱

主　催　広島身体障害者卓球大会実行委員会

後　援　広島県・広島市・広島県身体障害者団体連合会・広島市身体障害者福祉団体連合会

（予定）　広島市社会福祉事業団・広島県障害者スポーツ協会・広島市障害者スポーツ協会・
広島市肢体障害者福祉協会・広島県卓球協会・中国新聞社会事業団・在広放送局ほか

期　日　令和元年7月13（土）～14日（日）
13日（土）団体戦 3S 午後 2時開会
14日（日）個人戦　午前9時30分開会
肢体不自由者の部、車椅子使用者の部、聴覚・言語障害の部

場　所　広島市心身障害者福祉センター　体育室
広島市東区光町二丁目1番5号　TEL 082-261-2333

競技種別　＊団体戦（3シングルス）1チーム3～4名で編成
・予選リーグ、決勝トーナメント（参加人数によっては変更する場合もある）
・男女・障害別・立位・車いすの区分は設けない
＊個人戦（1人1競技とする）
1 肢体不自由者の部　2 車椅子使用者の部
3 聴覚・言語障害の部　※知的、精神、盲人卓球の部は、行いません。
① 男女別シングルス
予選リーグ、決勝トーナメント（参加人数によっては変更する場合もある）
② 決勝トーナメント戦は、参加人数によって一部、二部に分けて行う競技種別もある。
③ 1ゲーム11本5ゲームマッチとする。

競技規則　平成30年度日本障害者スポーツ協会編・障害者スポーツ規則、及び本大会申し合わせ事項による。

参加資格　身体障害者手帳を所持するもの（住所は問わない）
(1) 視覚障害者及び内部障害者は、競技種別3聴覚・言語障害の部に出場ことを認める。
(2) 車椅子使用者の部は車椅子常用者でなくても出場することを認める。

参加料　団体戦 無料
個人戦 1人700円（前回大会の優勝者6名は無料）＊切手での支払いは不可
郵便振替 01350－5－22725　加入者名 広島身体障害者卓球大会事務局

表　彰　団体・個人 1位～3位まで記念品を贈る。

申し込み　6月15日（土）まで（必着）申込書と参加料（郵便局で定額小為替700円分を購入〔弁当注文者は1，300円分〕）を添えて下記に申し込むこと。電話・FAXでの申し込みは認めない。
〒733-0034 広島市西区南観音町3番15号 森岡靖夫方
広島身体障害者卓球大会実行委員会
TEL ｹｲﾀｲ 070-5052－4990（留守電）　FAX 082-553-0961

備　考
・使用球は、（Nittaku 40+）の白色とする。
・弁当を注文するものは、参加料に600円を添えて申し込むこと。（当日の申込はできない）
・申込後の参加料は、返金しない。
・ゼッケンは各自で用意すること。（縦18㎝×横25㎝）
・駐車場は、心身障害者福祉センター西隣りの元生涯学習センターです。（14・15日）
・大会に関するEメールでの問い合わせ先
n26k2u08w3p@willcom.com
・競技中のケガ・事故の責任について、主催者は負わないので、十分注意すること。

・大会要綱は「広島市障害者スポーツ協会」のホームページから大会要項をダウンロードすることができます。(5月下旬から)　http://www.hiroshima-safd.jp/

・宿泊を希望する者は、各自で直接申し込むこと。

〔参考〕大会会場へタクシーで5～15分程度の主な宿泊施設

ホテル若草	広島市東区若草町 18-27	082-262-6673
広島ｸﾞﾗﾝﾄﾞｲﾝﾃﾘｼﾞｪﾝﾄﾎﾃﾙ	広島市南区京橋町 1-4	082-264-5489
ﾎﾃﾙﾁｭｰﾘｯﾋﾟ東方 2001	広島市東区光町 2-7-31	082-262-5111
東横イン広島駅新幹線口	広島市東区光町 2-6-25	082-506-1045
広島ガーデンパレス	広島市東区光町 1-15	082-262-1122
ニューまつお	広島市東区上大須賀町 14-9	082-262-3141

申込書の記入について

・該当するところを丸で囲み、障害名は手帳のとおり記入すること。
・団体戦申込メンバー表は代表者が取りまとめ記入する。団体戦に参加しない場合は記入不要。

---------- き り と り せ ん ----------

第４２回西日本身体障害者卓球・広島大会申込書

〔個人戦〕　(元.7.14)

競技種別	氏名	年齢	性別
1・2・3 肢体・車椅子・聴覚	ふりがな	歳	男・女

住所	障害種別	障害名
〒　TEL 都道 府県	視覚・聴覚 肢体・内部	(　種　級)

弁当の注文	する(　個)・しない
参加料等の送金方法	郵便振替・定額小為替・現金封筒・手渡し

〔団体戦〕　(元.7.13)

団体戦申込メンバー表　【チーム名】　【代表者】

氏名	性別	障害	氏名	性別	障害
1	男・女	肢・車・聴	3	男・女	肢・車・聴
2	男・女	肢・車・聴	4	男・女	肢・車・聴

＊参加料 700 円

＊弁当を注文する者は、+弁当代 600 円=1,300 円を添えて申し込むこと。(当日入金不可)