

第34回交流卓球大会(サウンドテーブルテニス STT)開催要項

- 目 的 卓球を愛好する者が競技を通じ日頃の練習の成果を競うとともに、参加者相の親睦を図り、卓球の振興に寄与することを目的とする
- 主 催 埼玉県障害者交流センター 埼玉県障がい者卓球協会
- 後 援 埼玉県教育委員会／公益財団法人埼玉県スポーツ協会／埼玉県卓球協会
(予 定) 一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会
- 協 力 埼玉県障害者交流センターボランティア
- 協 賛 コカ・コーラ ボトラーズジャパン株式会社
- 日 時 令和8年1月25日(日) 午前9時～午後 4 時(予定)
- 会 場 埼玉県障害者交流センター 会議室・研修室
- 競技種目 ①視覚障がい者男子の部
②視覚障がい者女子の部
③視覚障がい者アイマスクなしの部(男女混合)
- 対象定員 埼玉県内在住、在勤で視覚に障がいのある方 30 名
- 大会日程 8:30～ 受 付 9:00～ 開会式 9:30 ～ 競技開始
(予定)
- 競技方法 リーグトーナメント方式 (準決勝で敗退した者については3位決定戦を行う)
(予定) 3位決定戦および決勝戦については11点5ゲームスマッチ
その他の試合は 11 点 3 ゲームスマッチで行う。
- 競技規則
令和7年度版(公財)日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則集」及び
本大会申し合わせ事項による
- 使 用 球 日本パラスポーツ協会公認ボール(ニッタク)を使用する
- 参 加 費 1,000円 (当日徴収)
- 表 彰 各部門の 1 位から 3 位まで表彰(参加人数によっては変更することもある)

■申込み

令和7年12月13日(土)(必着)

申込書に必要事項を記入し、交流センタースポーツ担当へ直接持参、郵送または
FAX・e-mail にて申し込んでください。

申込書は埼玉県障害者交流センターホームページからもダウンロードできます。

<http://www.kouryu.net>

FAX をされた場合は送信できたかどうかの確認をお願いいたします。

〒330-8522 埼玉県さいたま市浦和区大原3-10-1
埼玉県障害者交流センター スポーツ担当 卓球大会係 (芝・野川)
TEL:048-834-2248 FAX:048-834-3333 e-mail:sports@kouryu.net

■その他

- (1)ゼッケン、アイマスク・アイシェイド等は各自で用意してください。(下記の図を参照)
(ゼッケンサイズは縦 20 cm×横 25 cmを目安)

<h1>名前</h1>
所属チーム・学校名または市町村名

- (2)服装は運動靴・運動できる服装を着用してください。
(3)申込み後に出場できなくなった場合は直ちにスポーツ担当までご連絡ください。
(4)競技説明までに受付を済ませてください。
団体申込みの場合は全員が揃ってから受付をお願いします。
(5)怪我等については応急処置のみとし、その他の責任を一切負いません。
(6)当日の天候により、やむを得ず中止になる場合があります。中止の場合は主催者側より連絡をいたします。申込書に大会当日の緊急連絡先(携帯番号・メールアドレス)をご記入ください。
(7)大会当日、開催時間帯の「さいたま新都心駅」から「交流センター」までのバスの時刻は以下のとおりです。
さいたま新都心発 → 交流センター行き 8:15 8:45
交流センター発 → さいたま新都心行き 16:00 16:15 16:30 16:45
(8)今大会のバスの増便はありません。このバスには卓球大会参加者以外のセンター利用者も乗車します。満席の場合はタクシー等をご利用ください。
(9)写真撮影につきましては練習時間のみ撮影可とします。また、撮影した写真や動画をSNS や Web 上にアップロードすることはご遠慮ください。

以上