

第9回パールオープン交流卓球大会実施要項

- 1 目的 これから頑張ろうとする人たち及び経験者はこれまで培ってきた経験・技術を思う存分に発揮する。この思いは障害の有無に関わらず人としてまた選手としてこうありたいという気持ちは共通である。インクルーシブ的な思考の基、誰もが参加でき持続可能な大会とするために、卓球愛好者が共に競技を通してお互いの交流を図り、理解を深めることを目的とする。
- 2 主催 西尾市卓球協会
- 3 後援 株式会社 VICTAS/愛知県/愛知県教育委員会/西尾市/西尾市教育委員会/(社福)愛知県社会福祉協議会/(社福)西尾市社会福祉協議会/(一社)西尾市スポーツ協会/西尾市ボランティア連絡協議会/西尾市身体障害者福祉協会/中日新聞社/(社福)中日新聞社会事業団
- 4 協力 西尾市立看護専門学校/日本福祉大学/安城学園高等学校/西尾東高等学校/一色高等学校/まちづくり会議FTC/愛知ファイヤーズクラブ/GM太陽クラブ/西尾市内手話サークル
- 5 開催日時 2024年 **9月14日(土)** 開館 am9:00 受付 am 9:15~ 開会式 am 9:45~
- 6 会場 西尾市中央体育館 愛知県西尾市丁田町前通120 TEL 0563-55-0305
※駐車場台数に限りがあるため、選手の皆さんはできる限り乗り合わせでのご参加をお願い申し上げます
- 7 競技種目 個人戦のみ (リーグ戦・決勝Tは老若男女・障害の有無に関わらず混合)
- 8 参加資格 卓球愛好者として交流できる人。(性別、年代、障害の有無、国籍の一切を問わない)
★ただし、以下の条件に当てはまる選手は出場できない。
対象:一般 男子・女子
2023年 第8回パールオープン大会 1位グループのみの優勝者は出場できない
各種団体主催する全国大会 ベスト8 経験者 8月31日現在59歳以下
" 県大会 ベスト8 経験者 8月31日現在59歳以下
一般の各地域オープン大会の優勝経験者 8月31日現在59歳以下
学 生(中・高生) 県大会 ベスト16 経験者
■ 全ての障害者はこれにあたらなため無条件、出場可能。
一般:男女とも8月31日現在の年齢60歳以上はこれにあたらなため無条件、出場可能。
- 9 定員 144名 受け付け順にて (定員になり次第締め切りますのでご了承ください)
- 10 競技規則 現行の日本卓球ルールおよび日本肢体不自由者卓球協会ルールを適用。
使用球は40mmホワイトVICTAS
今大会のルールとして、10:10(ジュース)の場合は、連続して2点先取するか、13点を先取した時点でそのゲームの決着とする。タイムアウト制は採用しない。
- 11 試合方法 予選リーグは3~4名で行い1マッチ3ゲーム。2ゲーム先取方式とする。
予選リーグの順位により、各順位に分かれて決勝トーナメントを行う。
各決勝トーナメントは1マッチ3ゲーム。2ゲーム先取方式とする。
各決勝トーナメントのベスト8より1マッチ5ゲーム。3ゲーム先取方式とする。
各順位決勝トーナメントの3位決定戦は行わない。
但し、進行状況、参加人数により変更する場合がある。
- 12 審判方法 予選リーグ戦においては、相互審判とし、トーナメント戦においては、敗者審判とする。
- 13 参加費 1,200円/一人(傷害保険料含む)
★参加費は当日受付にて行う。
個人で申し込まれた選手は受付へ。
団体で申し込みの際、仲間のチーム名が違って申し込まれた団体責任者(代表者が一括して)が参加費をまとめて受付にてお支払いをお願いします。(団体で申し込まれた選手の個人の受け付けはしませんのでご承知ください)
- 14 申込方法 申込書に必要事項をご記入のうえ、申込書を同封して下記宛に郵送して申し込みください。
- 15 申込先 〒444-0322 愛知県西尾市巨海町宮岸23
西尾パール卓球クラブ 三浦一男 宛 TEL 080-3642-6127
※ FAXでの申し込みは受け付けません。
- 16 申込締切日 2024年(令和6年) **8月14日(水)** 必着 (ただし、消印有効とする)
- 17 表彰 各順位1位トーナメントから4位トーナメントの各1位~3位までの入賞者には賞状・副賞を贈呈
- 18 その他 1) 出場選手は必ずゼッケンを着用すること。(ゼッケンの種類は問わない)
2) 大会の事故については、応急処置のみとなりますので、各自健康及び安全に十分に留意すること。
3) 当日不参加(棄権)の場合でも申し込まれた選手には参加費を頂きますのでご承知ください。
4) 申込期限を過ぎての申込み受付はしません。
5) 取得した個人情報、本大会の運営などに使用し、その他の目的に使用することはありません。
- 19 問合せ先 主管:西尾パール卓球クラブ 代表 加原 哲夫
TEL 090-9129-1809 FAX:0563-56-2880 mail:p7aa72ed725np@softbank.ne.jp