

第21回京都障害者チャンピオン卓球大会実施要項

1 日 時

令和8年1月25日（日） 午前9時30分～午後4時30分

午前9時30分 受付 3部（初級クラス）、サウンドテーブルテニス

午後1時00分 受付 1部（上級クラス）、2部（中級クラス）

＊開会式、閉会式は行なわない。

2 会 場

京都市障害者スポーツセンター

京都市左京区高野玉岡町5 京都バス 高野玉岡町下車

3 主 催

一般社団法人 京都障害者スポーツ振興会

4 後 援 （予定）

京都府、京都市、京都府教育委員会、京都市教育委員会、（公財）京都府スポーツ協会、

（一社）京都府卓球協会、（公財）京都市障害者スポーツ協会、（公財）京都新聞社会福祉事業団

5 特別協賛

株式会社 SCREEN ホールディングス

5 協 賛 （予定）

株式会社 V I C T A S

6 参加資格

京都府内に在住・在勤・在学および京都府内の施設に入所・通所している者で障害者手帳（身体、療育、精神）を所持する中学生以上の者。なお、療育、精神はその障害者手帳の取得の対象に準ずる障害のある者を含む。

7 競技規則

公益財団法人日本卓球協会(J T T A)競技規則、日本視覚障害者卓球連盟のルール、公益財団法人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」および本大会申し合せ事項による。

8 競技方法

（1）競技種目は卓球とサウンドテーブルテニスの男女別のシングルスとする。

卓球 男女クラス別 ①1部（上級クラス） ②2部（中級クラス） ③3部（初級クラス）

及びサウンドテーブルテニス

（2）卓球は白色 40mmプラスチック球、サウンドテーブルテニスはオレンジ色 40mm 球とする。

（3）原則3人から4人のリーグ戦を行い、リーグ戦1位の者による1位トーナメントを実施する。

（4）リーグ戦、トーナメント戦 とともに5ゲームマッチとして、3ゲームを先取した者を勝者とする。

（5）サウンドテーブルテニスは、アイマスクまたはアイシェードを使用して試合を行う。

（6）卓球で過去に2部、3部の1位トーナメントで優勝した者は、上のクラスへ申し込むこと。

（7）クラス分けについては、参加人数などにより実行委員会の方でクラス変更することがある。

（8）本競技方法は、参加者数等の事情により変更する場合がある。

9 参加申込

（1）所定の申込書に必要事項を記入し、下記【申込・問合せ先】あて12月19日（金）必着で

提出、郵送、メールまたは FAX にて申込むものとする。FAX 申込は必ず着信を確認すること。

当日の参加申込みは受け付けない。

(2) 参加料 1人 500円(保険料含む) 参加料は当日受付で支払うこと。

10 表彰

1位トーナメントを実施した部(クラス)の1位、2位、3位を表彰する。リーグ戦のみ実施の部(クラス)は、リーグの1位を表彰する。

11 留意事項

- (1) 車いすは、原則として各自常用のものとする。
- (2) 運動靴(体育館シューズ)や卓球ができる競技用服装を着用すること。
- (3) 卓球競技の服装は、白色以外のボールが見えやすい色のものを着用すること。
- (4) ゼッケンは各自が準備したものをつけること。

【ゼッケン】

30cm

20cm

氏 名
所 属

所属は行政区・学校・施設等を記入

- (5) 競技中の事故については、応急手当のほか主催者の加入する保険の範囲のみ補償する。
- (6) 事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理のもとに参加すること。
- (7) 当日、受付時間に受付手続きを済ませない者は棄権とみなす。
- (8) 申込み後、何らかの事情で出場できない場合には、必ず事前に連絡すること。

12 その他

- (1) ホームページ、マスメディア等に写真や大会成績が掲載されることがあるので、あらかじめご了承ください。
- (2) 選手、介助者、競技役員以外は試合会場となる体育室、卓球室へ入場できない。これ以外のお方の観戦は2階観覧席とする。
- (3) 会場は駐車台数が制限されるので可能な限り公共交通機関を利用すること。どうしても自動車の利用を必要とする方は、申込書に車種、登録番号を記入すること。主催者で調整して連絡する。

【申込・問合せ先】

〒606-8106

京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内

一般社団法人 京都障害者スポーツ振興会

TEL 075-712-7010 FAX 075-712-7015

(但し、日・祝・火曜日及び第3金曜日を除く午前10時～午後6時)

URL: <http://www.spo-shin.net> E-mail: kyoto@spo-shin.net

大会当日の緊急連絡先 TEL 080-8345-2701

第21回京都障害者チャンピオン卓球大会

参 加 申 込 書

※楷書で丁寧に書いてください。

ふりがな				性別	年齢
氏 名				☐ 男	☐ 女
住 所	〒				
	TEL — —			FAX — —	
	e-mail:				
所 属	行政区		学校名又は 施設名		
障害名 (手帳記載名)				☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳	
競技種別	出場されるのは、卓球ですか？ サウンドテーブルテニスですか？ ☐ 卓 球 ☐ サウンドテーブルテニス				
	卓球に出場される方は、どのクラスに出場されますか？ ☐ 1部(上級クラス) ☐ 2部(中級クラス) ☐ 3部(初級クラス)				
手話・要約 必要な方へ	手話通訳、要約筆記が必要な方は、どちらが必要かご記入ください。 ☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記				

☐ は該当箇所にレ印をしてください。

※特別支援学校の生徒については、学校名を必ず記入してください。

※どうしても自動車の利用を必要とする方は、車種、ナンバー(登録番号)を記入してください。

車種	ナンバー
----	------

* 事前に医師の診断を受けるなど十分な健康管理のもとに参加すること。

* 申込締め切り 令和7年12月19日(金) 必着

* 上記の個人情報とは当該目的以外には使用いたしません。

※郵送、メール、FAXにて申込をされた場合は、受け付けられているか必ず確認してください。