

## 第 17 回坂井市民スポーツ祭 卓球バレー大会開催要項

1. 目 的  
坂井市民スポーツ祭の趣旨・目的に則り、ユニバーサルスポーツ「卓球バレー」を通して、坂井市内の地域住民同士が、障がいの有無に関係なく世代を超えてつながることで、地域の絆を深めていくとともに、パラスポーツの向上に寄与することを目的とする。
2. 会 場  
春江西コミュニティセンター（住所 坂井市春江町本堂 22-15 電話 0776-51-5219）
3. 日 時  
令和 4 年 1 0 月 1 0 日（月） 受付 9：00 開始 9：30～15：00
4. 参加対象
  - 坂井市民
  - 障がいのある、なしは問いません
  - 大会に出場する事に健康上の問題のない方
5. 募集チーム数  
1 2 チーム
6. チーム編成  
1 チーム選手 6 名以上 10 名まで（監督・選手兼任可）
7. 準備物  
ラケット・マスク・フェイスシールドは、普段お使いのものをそれぞれ参加人数分ご用意ください。  
感染防止の観点からラケットの使い回しはご遠慮ください。ラケットが足りない場合は、当日卓球バレー協会より貸し出します。  
フェイスシールドをお持ちでない方は、会場にて 1 枚 100 円にて販売します。
8. 競技方法（参加チーム数により変更有）
  - 予選リーグ 1 5 点制 2 セット（引分けあり）勝ち点制
  - 決勝トーナメント 1 1 点制 3 セットマッチ 2 セット先取
  - コンソレーショントーナメント 1 1 点制 3 セットマッチ 2 セット先取  
（予選敗退チームにて）
9. 参加費  
無料
10. 表 彰  
決勝トーナメント及びコンソレーションの各優勝、準優勝、3 位に賞状及び記念品。
11. 競技規則  
日本卓球バレー連盟発行「卓球バレー競技規則と解説」及び大会申し合わせ事項による。

12. 申し込み

別紙「参加申込用紙」に、チーム名、選手名、連絡責任者、及び全員の住所、電話番号を記入の上、事務局までFAXもしくはメールにてお願いします。

(参加申込用紙をエクセルファイルご希望の方は、メールにて事務局までお知らせください)

参加申込みにてお預かりした個人情報、坂井市卓球バレー協会事務局が責任をもって管理し、大会運営及び今後のご案内に限定して利用することとします。

申込締切日 令和4年9月24日(土)

13. 傷害保険

大会参加中の事故対策については、大会本部にて傷害保険に加入します。補償範囲及び補償内容については傷害保険の約款に準じます。

14. 当日の注意点

- 別紙「参加者健康チェックシート」に参加者それぞれが当日朝時点での健康状態を記入の上、本部受付まで提出してください。
- 会場入場時にはマスクを着用の上、受付にて各自消毒及び検温を受けてください。マスク着用のない方は入場できません。
- 昼食は各チームにてご準備ください。会場にて食事をしてください。
- 入場後も発熱や体調不良を感じた場合は、速やかに本部までお申し出ください。
- 競技中はマスク及びフェイスシールドを着用してください。ラケット及びフェイスシールドは選手それぞれ1枚ずつ使用し、チーム内外を問わず貸し借りや使い回しは認めません。

※ 注意点については多岐に渡りますが、参加者の健康安全を確保する上で大切なことですので、ご理解ご協力をお願いします。

●参加申込み先

坂井市卓球バレー協会事務局

FAX 0776-58-0316 (久保)

e-mail tossama5971@gmail.com (久保)

●問い合わせ先

TEL 090-8091-7659 (長谷川)

## 第17回坂井市民スポーツ祭 卓球バレー大会 参加申込書

<b>チーム名</b>	
-------------	--

**■申込情報**

<b>所属名</b>		<b>住所</b>	(〒 - )
<b>電話番号</b>		<b>FAX番号</b>	
<b>E-mail</b>			

**■連絡責任者(保護者)**

<b>ふりがな</b>		<b>連絡先</b>	TEL - -
<b>氏名</b>			

※中学生以下の参加につきましては保護者の同行が必要です。

**■チーム情報(1チーム6名以上10名まで)**

NO	氏名	ふりがな	特記事項 電話番号
	住所		
1	〒		
2	〒		
3	〒		
4	〒		
5	〒		
6	〒		
7	〒		
8	〒		
9	〒		
10	〒		
<b>監督</b>	〒		

※監督は、選手との兼務は可能です。特記事項欄に選手兼務と記載ください。