**第３０回県民総合体育大会 兼 第１４回サウンドテーブルテニス大会**

**実　施　要　領**

＜目　　　的＞　　 埼玉県内の「サウンドテーブルテニス」を愛好する者が日ごろの練習成果を競い、参加者相互の親睦を図るとともに、視覚障害者の社会参加を図り、「サウンドテーブルテニス」の振興と普及に寄与する。

＜主　　　催＞　　 埼玉県

埼玉県教育委員会

(公財)埼玉県体育協会

(一社)埼玉県障害者スポーツ協会

埼玉県障がい者卓球協会

＜実施主体＞　　　 埼玉県障がい者卓球協会

＜協　　　力＞　　 浦和大学　　大砂土にじの会　　わかばの会

＜日　　　時＞　　 平成29年12月10日　（日）　　9：00～16：30（予定）

　　　　　　　　　 　受付　9：00　　　開会式 9：15　　　競技開始 9：30　　　閉会式　16:30　（予定）

＜会　　　場＞　　 埼玉県障害者交流センター　　体育館

＜対　　　象＞　　　 埼玉県内に在住、又は在学している視覚障害者

＜応募人数＞　 50名　　先着順

＜参加費＞　　 一般の方　　　　　　　　　　 　 500円

 障がい者卓球協会会員の方　　200円

・当日、受付で参加費をお支払いください。

＜競技規則＞　　 「日本視覚障害者卓球連盟編サウンドテーブルテニス　ルール（2011年版）」に基づく。

ただし、今大会は「服装緩和申請書」を提出しなくて良いが、運動に適した服装であること。

＜競技種目＞　　 個人戦（男女混合）

(1)アイマスクありの部

(2)アイマスクなしの部

＜競技方法＞ 上記(1)(2)ともに、

・予選リーグと決勝トーナメント戦を行い、11点3ゲームズマッチ、2ゲーム先取とする。

3位決定戦を行う。ただし、参加人数により変更する場合がある。

・1マッチ20分とし総得点の多い方を勝とし、同点の時はじゃんけん(拳)で勝敗を決める。

＜表　　　彰＞　　 第1位から第3位までを表彰する。

ただし、参加状況によるがアイマスクなしの部は、第1位のみとする。

＜申込み期限＞　　平成29年11月10日（金）

＜申し込み方法＞　申込用紙に、①～⑧を明記し申し込むこと。（メール可）

1. 氏名　　 ②ふりがな　 　③性別　 　④生年月日　 　⑤住所　　 ⑥電話番号

⑦盲導犬の有無　　　 　 ⑧出場種目（アイマスクあり・アイマスクなし）

⑨その他（所属クラブがありましたらご記入ください）

＜申込み先＞　　　 STT大会実行委員会　宮澤三夫　宛

住　　所／さいたま市西区宝来1654-5

アドレス／nataku-30.m@yd6.so-net.ne.jp

＜その他＞　　 (あ)参加者は、各自でスポーツ傷害保険に加入してください。

(い)ゼッケン・アイマスクは各自で用意ください。

(う)昼食は各自で用意し、ごみは持ち帰ってください。

(え)申し込み後、出場できなくなった場合は、宮澤(090-3081-5947)まで連絡ください。

(お)自己責任において健康と安全に充分留意をしてください。

＜問合せ先＞　　 埼玉県障がい者卓球協会　事務局 五十嵐ひろみ

アドレス／syougaisya.takkyuu@gmail.com