

大久保春美記念
第15回彩の国ハート&スマイル四面卓球バレー大会開催要項

1 目 的

この大会は、スポーツをとおして心の豊かさや思いやりの心を育むとともに、スポーツへの参加機会の拡大と、障がい者の社会参加の推進を図ることを目的とします。

2 主催、運営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

3 協 力

埼玉県総合リハビリテーションセンター 健康増進担当
埼玉県障がい者スポーツ指導者協議会

4 日 時

令和5年2月12日(日) 13:00~16:00

※日程・組み合わせ等の詳細については、後日申込チームにご連絡いたします。

5 会 場

埼玉県総合リハビリテーションセンター C棟体育館
〒362-8567 埼玉県上尾市西貝塚148-1

6 参加資格・条件

次のすべての条件を満たす選手により構成する1チーム4名~5名で構成されたチームとする。

(1)小学生以上で身体・知的・精神に障がいがある者。

ただし、各試合に1名まで障がいのない方も出場できることとする。

(2)埼玉県に現住所を有するか、埼玉県内の学校、施設等に通学、入所、通所している者。

(3)1団体から、2チームまで申込をすることができる。

ただし、参加団体が2チームを申込する場合は、優先順位を記載してください。

(4)新型コロナウイルス感染症対策について、チーム内での周知徹底・遵守すること。

7 競技規則、競技の進め方

別紙参照

8 申込チーム数

最大12チームまでとする。

なお、申込が定数を超えた場合は、優先順位が1位のチームを優先し参加または抽選とする。

以降、優先順位2の参加調整とする。

9 競技方法

予選を行い、上位4チームによる決勝戦を行なう。

※ ただし、申し込み状況により変更することがあります。

10 表 彰

1位から3位までに賞状・メダルを授与する。

11 参加費用

1チーム 1,000円 (保険料含む)

大会当日の受付時に申し受けしますので、釣銭のないようにご準備ください。

12 申込方法

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-8522 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内

TEL 048-822-1120 FAX 048-822-1121

郵送・FAX・メールにてお申込みください。

***FAXにてお申込みの場合は、送信後必ず確認のお電話をお願いします。**

締切 令和5年1月16日(月)17時00分まで 必着

13 服装・ラケットについて

(1)服装は運動に適したものを着用してください。

また、上着、タオル、体育館シューズ、その他必要な物は各自で用意してください。

下肢装具を装着している場合は、汚れを落としてご入場ください。

(2)この大会では、ラケット(STT用ラケットまたは縦 11.5cm×横 27.5cm×厚さ 2cm 程度の木の板)を主催者にて準備します。

なお、手指等に障がいがあるために主催者が準備するラケットの保持が難しい方は、マイラケットの持参が可能です。 ※打面の横幅が27.5cm以内とする。

14 新型コロナウイルス感染症対策について

・会場に入場する関係者(選手、引率者、大会役員等)は体調チェックシートの提出が必須です。

・今年度は、無観客で実施します。

必要な場合に限り選手1名につき1名の付添者が入場可能です、必ず「大会申込用紙に付添者のお名前をご記入の上ご提出してください。なお、申込み後に付添者が変更になる場合は当日受付にて申し出てください。

・検温及び体調チェックシートの確認後、入場が認められる際はIDカードを配布いたしますので、会場内では必ず所持してください。

・その他詳細については、別紙「新型コロナウイルス感染症拡大防止対策」をご確認ください。

15 傷害保険

主催者が、参加者を被保険者とした普通傷害保険(レクリエーション保険)に加入します。

<保障内容>

通院時:1日 1,500円、入院時:1日 3,000円、死亡時:300万円

16 その他

(1)疾病・傷害などの対応について

大会中の疾病・傷害などの応急処置は主催者側で行います。ただし、その後の処置についての責任は負いません。なお、参加者は保険証を持参してください。

(2)広報等について

本大会において撮影する写真は、当事業の報告書、主催者のホームページや会報に掲載、あるいは障がい者スポーツの広報用として使用することがあります。

また、大会当日に報道機関が来場した場合、写真、映像が新聞等で報道されることがあるので、ご了承のうえご参加ください。

(3)設備について

身障者用トイレを利用することができます。

(4)来場方法について

車で来場する場合、乗り合わせでのご来場にご協力ください。

公共交通機関をご利用される方は、下記 URL または右記 QR コードからご確認ください。

<https://www.pref.saitama.lg.jp/rihasen/map.html>



《問合せ・申込先》

一般社団法人 埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-8522 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内

電話:048-822-1120 FAX:048-822-1121

HPアドレス <https://sainokuni-sasa.or.jp>

E-mail アドレス 2004@sainokuni-sasa.or.jp

別紙

本大会の競技の進め方

① <入場>

- 各チーム4名が決められた位置に座る
- サーブ権決定のために、チーム代表者によるじゃんけんを行い、勝ったチームにサーブ権を与える

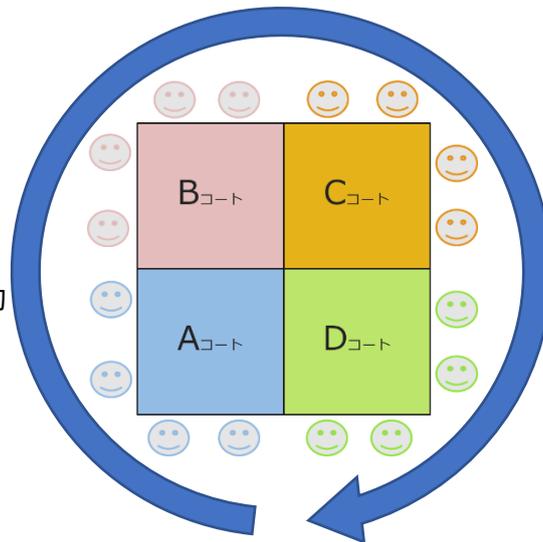
② <試合時間>

- 予選の試合時間は7分とする
- 決勝の試合時間は10分とする
- ※参加チーム数により変更する場合があります

④ <試合開始>

- 審判の合図で試合を開始する。
- サーブ権を得たチームから、ボールをコート上に置き、「行きます」等の合図の後、サーブを打ち、反則(サービスミス、ボールアウトなど)等が起こるまで、4チームでボールを打ち合う。
- 試合は、失点方式で行なうため、反則等があったチームに失点1点が加算される。
- サーブは時計回りで一人ずつおこなう。(下図参照)

(図)
サーブ権の移動



⑤ <順位>

- 試合終了時に失点が少ないチームから順にポイントを4点、3点、2点、1点を与え、最終的に合計ポイントの多い4チームが決勝リーグへ進出する。
- 合計ポイントが同じ場合は総失点の少ないチームを上位とする。
- ただし、総失点数も同じ場合は、チーム代表者によるじゃんけん決定する。

⑥ <退場>

- コートから退場する。