

2024（第4回）九州知的障がい者卓球大会実施要項

趣 旨	九州における知的障がい者の卓球競技の普及・促進及び技術の向上を目指すことや日頃の卓球活動の成果をためすことを目的に開催します。
主 催	九州知的障害者スポーツ連盟・九州ブロックパラスポーツ指導者協議会
主 管	福岡パラスポーツ指導者協議会
協力(予定)	福岡県卓球協会・福岡市卓球協会・福岡市主婦卓球愛好会・H. S. S会 一般社団法人福岡県障がい者スポーツ協会・北九州市障害者スポーツ協会 福岡市障がい者スポーツ協会・福岡市立障がい者スポーツセンター
協賛(予定)	株式会社タマス
日 時	令和6年3月20日（祝水） 9時40分～16時 受付開始 9時10分～9時40分 <u>※入館できるのは9時からです</u> 開会式 9時40分～ 競技開始 10時～
対 象	知的障がい者（小学5年生以上）
場 所	福岡市立障がい者スポーツセンター 福岡市南区清水1-17-15 電話092-511-1132
種 目	個人戦 A・B・Cクラス 各男女別とする。 クラスに関しては、Aクラスを上級者、Bクラスを中級者、Cクラスを初級者程度とする。 また、対象クラスは自己申告とし、主催者側がクラスの変更を必要と判断した場合や申込状況により、変更することもある。
競技規則	令和5年度（公財）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及び大会申し合せ事項による。 試合球は、バタフライ球を使用する。
参加料	1,000円
表彰	各クラスの1～3位までを表彰する
参加申込	○申込方法：所定の申込み用紙で下記の申込先に、郵送またはFAXでお申込みください FAXでの申込みの場合は送付日後、 <u>必ず電話での確認をお願いします。</u> または、下記URLかQRコードよりお申込みください。 【個人用】 https://forms.gle/zBmxKtHa15XnxeMz5 【団体用】 https://forms.gle/QoNnTKpFHvddSsSa8



○申込締切：令和6年2月25日（日）必着

○申込・問合せ先 九州知的障害者スポーツ連盟（担当：福田）

〒815-0031 福岡市南区清水1-17-15

TEL 080-3223-3177(火～金 13時～18時) FAX 092-303-8727

裏面に続く

