

オンリーワン卓球選手権大会

- (1) 名称：オンリーワン卓球選手権大会
- (2) 期日：平成28年2月20日(土) 9:00開会
- (3) 会場：中央区立総合スポーツセンター
中央区日本橋浜町2丁目59番1号 区立浜町公園内 電話 03-3666-1501
(都営地下鉄新宿線浜町駅下車 A2番出口 徒歩2分)
(東京メトロ半蔵門線水天宮前駅下車 7番出口 徒歩10分)
(東京メトロ日比谷線人形町駅下車 A1番出口 徒歩8分)
(都営地下鉄浅草線人形町駅下車 A3番出口 徒歩10分)
(都バス「錦11 錦糸町駅前-築地駅前」浜町二丁目停下車 徒歩3分)
- (4) 主催(共催)：日本肢体不自由者卓球協会、ハカタ・リバイバル・プラン スポーツ部、
株式会社 FUNX
- (5) 協賛：協賛企業様随時募集中
- (6) 競技種目：団体戦(男女混成チーム可)
- (7) 試合方法：予選リーグ後、1・2位トーナメント、3・4位トーナメント(予定)
チーム編成4~5人
S・W・Sの2シングル1ダブルス、2点先取(11本5ゲームマッチ)
- (8) 競技ルール
 - ① 現行の日本卓球ルールによる。
 - ② 使用球はJTТА公認プラスチック球：40mmホワイトのみを使用する。
 - ③ ラバーをラケット本体に貼る場合、揮発性有機溶剤を含んでいないものとしてJTТАが公認した接着剤のみを使用すること。
- (9) 参加料 1チーム 6,000円
※参加費の一部を肢体不自由者卓球協会の2020年パラリンピックに向けた強化活動の為の寄付金に当てる。(チャリティー大会)
- (10) 申し込み方法：下記リンクから申しこ込み登録シートをダウンロードし指定住所に郵送して下さい。大会Facebookページ【オンリーワン卓球選手権大会】及び国際卓球HP、Facebookページからもダウンロードできます。
 - ダウンロードリンク <https://doc.co/pzuhxC>
 - 指定住所→ 812-0033 福岡県福岡市博多区大博町4-32
ハカタリバイバルプランスポーツ部 オンリーワン卓球選手権大会お申し込み窓口宛

(11) 申し込み〆切：平成 28 年 2 月 6 日（予定）

※参加チームが 130 チーム程度を超えたら〆切期日に満ちていなくても閉め切ります

※参加申し込み数状況については、随時 Facebook ページにて更新致します。

(12) お問い合わせ先：070-5814-6263（立石）

（オンリーワン卓球選手権の件で とお申し付け下さい）

(13) 賞金： 1・2 位トーナメント 優勝 15 万円／準優勝 5 万円／3 位 2 万 5 千円× 2

3・4 位トーナメント 優勝 2 万円／準優勝 1 万円／3 位 6 千円× 2

（賞金は全て大会スポンサーからのスポンサー料からによるものとする）

(14) 招待選手：日本肢体不自由者卓球協会ナショナルチーム

※日本リーグトップ選手数名、学生トップ選手数名 来場、参加予定

(15) 大会次第（現段階での予定 変更あり）

1. 開会式 9:00～9:30（予定）

① 開会宣言・・・大会委員長

② 君が代斉唱

③ 開会の辞・・・大会会長

④ 祝辞・・・・・・・・

⑤ 競技場の注意・・・審判長

⑥ 選手宣誓・・・選手代表

2. オープニングセレモニー 9:30～10:00（予定）

① 日本肢体不自由者卓球協会 ナショナルチーム 入場・紹介

② 特別招待選手 入場・紹介

③ エキシビジョンマッチ「車いすでタックユウ！」

3. 競技 10:00～19:00（予定）／パラスポーツ体験型特別イベント同時開催

方式：団体戦（4～5 人編成・シングルス× 2、ダブルス× 1）

① 予選リーグ 10:00～15:00

決勝トーナメント（予選リーグ 1 位・ 2 位） 15:00～19:00

下位トーナメント（予選リーグ 3 位・ 4 位） 15:00～19:00

4. 閉会式 19:00～19:30（予定）

① 成績発表

② 表彰

③ 閉会の辞

④ 閉会宣言

5. 後片付け 19:30～21:00／21:20 完全撤収（スタッフ）

大会申し込み登録シート

① 必要事項をフォームにご記入の上 プリントアウトし下記(2 ページ目)「大会申し込み登録シート送り先」まで郵送して下さい。

なお、記入もれがある場合は登録できない場合がありますので、ご了承ください。

② 郵送完了されましたら下記 (2 ページ目) 「参加費お振込先」までご入金をお願いします。

③ 定員になり次第締め切りますので大会申し込み登録ができない場合があります。

登録結果は随時大会 Facebook ページ「オンリーワン卓球選手権大会」にて情報開示

チーム名 ()

○主な戦績等ございましたらご記入下さい 組み合わせ作成時に参考にいたします。

選手 1 (氏名 性別) 主な戦績 ()

選手 2 (氏名 性別) 主な戦績 ()

選手 3 (氏名 性別) 主な戦績 ()

選手 4 (氏名 性別) 主な戦績 ()

選手 5 (氏名 性別) 主な戦績 ()

チーム代表者 (氏名 性別)

チーム代表者連絡先

住 所

電話／携帯電話 (必ず御記入ください) (- -)

E-mail (必ず御記入ください)

参加注意事項

○大会申し込み〆切は2月6日(土)です。但し、大会参加チームが130チームを超えた時点で〆切とさせていただきます。申し込みチーム数の状況は随時 Facebook ページにて更新致します。

○参加費のお振込が確認できました時点で登録完了とさせていただきます。参加費のお振込は下記「参加費お振込先」までお願いします。参加申し込み・ご入金いただいた後のキャンセルにつきましては、大会参加費全額がキャンセル料として発生いたします。

○万が一、お振込頂いた後に参加チーム数が限度オーバーとなった場合にはこちらからご説明のご連絡を差し上げ、全額返金させていただきます。

○競技中および見学中におけるケガにつきましては一切の責任を負いかねます。あらかじめスポーツ保険のご加入をお勧めします。

○乱暴なプレー及び、相手チーム・審判に対する暴言の著しいチームには、即大会への出場権を剥奪し、以降の大会への参加をお断りさせていただきます。

○施設内での事故や盗難に関しましては当方では一切の責任を負いませんので、各自でご注意ください。

以上、選手全員同意の上参加します。

代表者名 ()

上記、代表者名の記入が無い場合は、申し込み無効とさせていただきます。

【大会申し込み登録シート送り先】

812-0033 福岡県福岡市博多区大博町 4-32 ハカタ・リバイバル・プラン スポーツ部

オンリーワン卓球選手権大会申し込み窓口係 宛

【参加費お振込先】

福岡銀行／店番 2 1 2／普通預金／口座番号 1 3 9 8 9 4 0

ハカタ・リバイバル・プラン・スポーツ部 会長 立石武泰