

よこはま 横浜パラスポーツフェスティバル 卓球の日 たつきゅう ひ

～ かい さい よう こう 開催要項 ～



よこはま たつきゅう
横浜パラスポーツフェスタ 卓球の日では、
ぎじゅつ そくていかい おこな あと しあいていど しあい おこな
技術の測定会を行った後に、3試合程度の試合を行います。
じぶん じつりよく ちか かた しあい
自分の実力の近い方と試合ができるので、
きがる さんか
どなたでもお気軽にご参加ください！



しゅ さい 主 催	しょうがいしゃ ぶんか よこはま 障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール
きょう りょく 協 力	よこはま たつきゅう きょうかい よこはま しどうしゃ きょうぎかい 横浜市卓球協会/横浜市パラスポーツ指導者協議会
にち じ 日 時	れいわ ねん がつ にち にち よてい 令和5年12月10日(日) 10:20～15:00(予定)
うけ つけ 受 付	10:00～10:15 ※時間内に受付をしてください じかんない うけつけ
ば しょ 場 所	よこはま 横浜ラポール メインアリーナ
さん か ひ 参 加 費	り えん とうじつ しはら 1人500円(当日支払い)
たい しょう 対 象	しょうがい かた かぞく かいじょ かた どうはんかのう 障害のある方 ※家族や介助の方は同伴可能です
ぼしゅうにんずう 募集人数	にんていど 40人程度 ※おうぼたすう ばあい ぜんこくしょうがいしゃ たいかいしゅつじょうみけいけんしや ゆうせん ちゅうせん ※応募多数の場合は全国障害者スポーツ大会出場未経験者を優先し抽選します
もうしこみきかん 申込期間	れいわ ねん がつ にち にち がつ にち げつ ひつちやく 令和5年11月5日(日)～11月20日(月) 必着
もうしこみほうほう 申込方法	もうしこみようし ひつようじこう きにゆう そうごううけつけ ていしゅつ ゆうそう そうふ 申込用紙に必要事項を記入し「総合受付に提出」または「郵送で送付」してください
もうしこみご れんらく 申込後の連絡	ちゅうせんけつ か がつ にち ど さんかしや し 抽選結果を、11月25日(土)までに参加者に E-mail でお知らせします ※メールアドレスがない方は郵送でお知らせします
【問い合わせ・申し込み先】 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町 1752 障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール 電話:045-475-2050 FAX:045-475-2053 横浜パラスポーツフェスティバル 卓球の日 担当 角井・宮原・絹村	

※裏面に内容の詳細が載っています

《当日の流れ》 ※参加人数や当日の進行状況で変更になる場合があります。

時間	内容									
10:00～10:15	受付(メインアリーナ)									
10:20～10:30	開会式									
10:20～12:00	～技術測定会～ 図の項目を1回ずつ行い、何回できたか測定します 測定が終わり次第、横浜市卓球協会の方よりアドバイスをもらいます <table><tr><th colspan="2">測定項目</th></tr><tr><td>1.フォアハンドラリー</td><td rowspan="4">それぞれ1分間</td></tr><tr><td>2.バックハンドラリー</td></tr><tr><td>3.フォアハンドツッツキ</td></tr><tr><td>4.バックハンドツッツキ</td></tr><tr><td>5.サーブ的当て</td><td>10球</td></tr></table>	測定項目		1.フォアハンドラリー	それぞれ1分間	2.バックハンドラリー	3.フォアハンドツッツキ	4.バックハンドツッツキ	5.サーブ的当て	10球
測定項目										
1.フォアハンドラリー	それぞれ1分間									
2.バックハンドラリー										
3.フォアハンドツッツキ										
4.バックハンドツッツキ										
5.サーブ的当て	10球									
12:00～13:00	お昼休憩 ※2階レストランが閉店したため、<u>昼食は各自でご持参ください</u>									
13:00～15:00	～試合～ 技術測定会により対戦相手を組みます シングルス(1ゲーム11点の3ゲームズマッチ)で実施します									

《諸注意》

- ・イベント当日のけが等は応急処置のみとし、その後の対応は各自で行っていただきます。
- ・競技の様子を主催者がカメラ・ビデオで撮影し、広報等で使用させていただく場合があります。予めご了承ください。また、競技中のフラッシュ撮影・シャッター音はご遠慮ください。撮影を行う場合は同伴した参加者に限定して撮影を行い、他の参加者へのご配慮をお願いいたします。

さん かもうしこみしょ
～ 参加申込書 ～

きほんじょうほう
《基本情報》

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
住所	〒 _____		
連絡先	電話 ()	ファクス FAX ()	
メールアドレス			
緊急連絡先	氏名()		
障害種別	肢体(立位)・肢体(車いす)・聴覚・視覚・知的・精神 したい りつい したい くるま ちょうかく し かく ちてき せいしん		
手話通訳派遣 ※聴覚障害の方のみ	希望 あり ・ なし きぼう		

*この個人情報^{こじんじょうほう}は、当センター事業^{とう}の目的^{じぎょう}以外^{もくてきがい}で使用^{しよう}することはありません。