|  |
| --- |
| **パラIDジャパン･チャンピオンシップ卓球大会2023［第26回］****大　会　実　施　要　項** |

1　大会の趣旨

　・知的障がい者の卓球競技の競技力向上を図るため、競技性を重視したアスリートによる競技会を開催する。

そして、知的障がい者の競技への志向意欲をより高めるとともに広く社会参加の促進に資すことを目的とする。

・IPC(国際パラリンピック委員会)の基準に則り、公式会場、公式審判員、公式競技規則により大会を運営する。

　・本大会は日本一を決定する大会である。

　・**本大会男女シングルス優勝者を2024年1月開催の天皇杯・皇后杯全日本卓球選手権大会一般の部出場選手として推薦する。**

2　大会名　　パラIDジャパン･チャンピオンシップ卓球大会2023［第26回］

3　主　催　　一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟

4　後　援（予定）　（公財）日本卓球協会、（公財）日本パラスポーツ協会日本パラリンピック委員会、

（一社）全日本知的障がい者スポーツ協会、神奈川県、（公財）神奈川県スポーツ協会、

（一社）神奈川県障がい者スポーツ協会、横浜市、横浜市教育委員会、

（公財）横浜市スポーツ協会、横浜市卓球協会

5　協　賛（予定）　全日本空輸株式会社、サントリーホールディングス株式会社、かながわ信用金庫、

医療法人横浜未来ヘルスケアシステム、日本発条株式会社、梶ヶ谷クリニック、

（一社）ポロ―ニアおおぜき医院、PIA株式会社、株式会社日立ゆうあんどあい、

京王観光株式会社、しらはた胃腸肛門クリニック横浜、株式会社永谷園、

日本卓球株式会社、株式会社VICTAS、株式会社タマス、株式会社三英

6　期　日　　令和5年6月16日 (金)　　9：00開場予定　　9：30～受付・練習開始　　10：30～開会式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 11：00～男女シングルス（予選）

男女ダブルス（予選・決勝トーナメント）

　　　　　　　　　　6月17日 (土)　　9：00開場予定　　9：30～男女シングルス決勝トーナメント

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 16：30～表彰式・閉会式

7　会　場　　横浜武道館　　所在地：神奈川県横浜市中区翁町2丁目9番地10

※敷地内禁煙、ゴミの持ち帰りにご協力ください。

※大会についての問い合わせは(一社)日本知的障がい者卓球連盟事務局までお願いいたします。

8　参加資格

①　(一社)日本知的障がい者卓球連盟登録者ならびに都道府県卓球協会（連盟）登録者、日本卓球協会登録者であること。

②　知的障がい者である者（療育手帳取得者）。その程度は問わない。

③　スポーツに支障がない者。

9　競技種目

男子シングルス・ダブルス／女子シングルス・ダブルス

男女ダブルスのペアリングは各選手間で行い、申込書に記入する。なお、ペアリングの相手は、都道府県を超えてもよいとする（ペアリングに記入のないものは受け付けません）。

※シングルスの参加者が多数の場合、ダブルスの試合形式がトーナメント戦になることがある。

10　競技方法

1) 適用ルール：現行の日本卓球ルールによる（11ポイント、5ゲームズマッチ、3ゲーム先取）。

2) 第1ステージ：1グループ3~4名によるリーグ戦（ただし、参加人数によって変更する場合がある）。

第2ステージ：第1ステージ結果に基づく決勝トーナメントおよびフレンドリートーナメント。

11　使用球　　40ｍｍプラスチック製ホワイト球（ニッタク、バタフライ、VICTASを使用）



12　表彰　　各種目、男女別で、決勝トーナメントの1位、2位、3位にトロフィーまたはメダルを授与します

（参加人数により変更あり）。

13　参加料　　シングルス…１人　3,000円　　　　ダブルス…1組　4,000円（1人　2,000円）

14　競技服装、ラケットおよびゼッケン

　・服装およびラケット：（公財）日本卓球協会公認のものを着用・使用すること。

　・ゼッケン：令和5年度日本卓球協会指定ゼッケンを着用すること。

15　ラケットコントロール　　試合直前に行うことがあります。

16　健康・安全管理　　健康・安全管理については、参加者において十分配慮するものとします。

主催者側においては大会時の傷害保険への加入と応急処置を行います。

17　宿　舎　　宿舎に関しましては下記旅行会社を推奨いたしますので、ご相談ください。

　　　　　　　**京王観光株式会社　神奈川北支店（担当：吉田）　Tel：042-786-6155**

 **空路をご利用の場合は、可能な限り協賛企業である全日本空輸株式会社（ANA）様の航空便を**

**ご利用いただきますようお願いします。**

18　会場駐車場について

会場に有料駐車場はございますが、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

19　大会参加申し込み方法

* 1. 参加申込書に必要事項を記入の上、下記の大会事務局宛てに郵送してください。
	2. 申込み締切り期限：**令和5年4月17日（月）必着**とする。
	3. 参加料： **4月17日（月）まで**に下記宛てに、振込で送金してください（現金書留は不可）。

また、申し込み後の棄権については、参加料の返金はいたしません。

**★振込は団体でまとめてではなく、選手本人名でそれぞれに振り込んでください。**

**★振込の際、「振替受入明細票（手数料100円）」の発行は必要ありません**。

**＜注意＞年代別大会や全日本大会とは振込口座番号が違いますのでご注意ください。**

**ゆうちょ銀行　店名 ○九八(ｾﾞﾛｷｭｳﾊﾁ)　店番 ０９８　口座番号　１１４９３６５**

**名義　　一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟**

20　今後のお知らせについて

大会の情報および組み合わせについては、当連盟のホームページ(jttf-fid.org/)に掲載し、別途発送しません。

各自でホームページを確認してください。掲載時期は大会開催の約１週間前を予定しています。

21　競技結果（記録）及び肖像権に関する取り扱い

当連盟が認めた報道機関や会報及び関連ホームページ等で記録・映像・写真等が公開されることがあります。

参加申込書の提出により承諾いただいたものとして対応させていただきます。

22　その他

この大会実施要項や参加申込書は、当連盟ホームページに掲載してありますので併せてご覧ください。

大会参加申込書郵送先：[大会事務局] (一社)日本知的障がい者卓球連盟　（担当：勝）

〒231-0032　神奈川県横浜市中区不老町2-11-5 栄ビル2F　　TEL/FAX：045－212－2727

※**この大会は日本スポーツ振興センターのスポーツ振興基金助成を受けて開催されます。**

■**今後の国内大会予定**

**・パラIDジャパン･年代別オープン卓球大会2023　令和5年9月30日･10月1日**

**新発田市カルチャーセンター(新潟県新発田市)**

**・パラID全日本卓球選手権卓球大会2023　令和5年12月2日･3日**

**神奈川県立スポーツセンター スポーツアリーナ2(藤沢市)**