2024年3月吉日

関係各位

一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟

会長　武居和子

（公印省略）

登 録 の 案 内 及 び シ ッ プ 大 会 の 諸 連 絡

　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より本連盟の活動に際しまして深いご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度の諸手続きについて下記をご覧になり進めていただくようお願いいたします。ご不明な点等がございましたら事務局までご連絡ください。

記

1. 2024年度(一社)日本知的障がい卓球連盟登録について
   1. 本連盟主催事業（大会、海外遠征、強化合宿）への参加は、全ての選手が登録必要です。

「2024年度一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟登録用紙」に記入提出。

* 1. 登録費については、下記のゆうちょ銀行口座にお振込みください。

日本知的障がい者卓球連盟登録費：会員A 2,000円／年間　　会員B 1,000円／年間

会員A…2003(平成15)年4月1日以前の誕生日の方

会員B…2003(平成15)年4月2日以降の誕生日の方

**＜振込先＞　ゆうちょ銀行　　店名○九八(ｾﾞﾛｷｭｳﾊﾁ)　 店番098　 口座1149365**

**口座名義　　一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟**

（ゆうちょ　 記号10970　　番号11493651）

　　　**※パラID年代別大会やパラID全日本大会の振込先ではありませんのでご注意ください。**

**※上記の登録及び登録費の振込は、当該年度中に1度のみとなります。**

1. 2024年度日本卓球協会登録について
   1. 本連盟主催事業に参加するためには、日本卓球協会へ登録する必要があります。

（ただし、「パラIDジャパン・年代別オープン卓球大会」は日本卓球協会への登録は必要ありません。）

* 1. 登録方法については日本卓球協会ホームページをご覧いただくか、各都道府県卓球協会へ問い合わせ

ください。

* 1. 登録完了を証明できる資料を提出してください。（氏名がわかるもの）

　　＜参考例＞・日本卓球協会加盟登録一覧表写し　・個人会員登録証写し　・ゼッケン写し

　　　　　　　・JTTAmembers.jp所属会員情報写し　・JTTA明細書/入金明細写し　など

　　※年度当初で資料提出がシップ参加申込に間に合わない方は、参加申込書備考にご記入ください。

(3) 次の書類を提出してください。⑤はダウン症の方のみです。登録のみの方は①と②と③だけです。

ダウン症の方で、ダウン症の部のみ参加の方は①と②と④と⑤、公式の部にも参加の方は全部です。

①　2024年度(一社)日本知的障がい卓球連盟登録用紙

②　療育手帳の写し

③　2024年度日本卓球協会登録を証明できる資料

④　パラIDジャパン・チャンピオンシップ卓球大会2024参加申込書（様式１）

⑤　診断書（様式２）　※ダウン症の方のみ

※大会参加同意書（新型コロナウイルス感染症関連）、健康状態申告書は不要になりました。

★登録費・大会参加費振込について

ご面倒でも**必ず参加選手本人名**で**個人ごとの振込**でお願いいたします。

本人名以外の場合、確認が必要となります。領収証が必要な場合は、事務局にお問い合わせください。

以上

|  |
| --- |
| 問い合わせ先：(一社)日本知的障がい者卓球連盟事務局　担当：勝  　　　　　　　E-mail：idtt.katsu@gmail.com  【6月30日まで】〒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  【7月1日以降】〒107-0052　東京都港区赤坂1-2-2　日本財団ビル4Ｆ  　　　　　　　　　　TEL：03-6229-5428　　FAX：03-6229-5420 |

**※今回の連絡内容は連盟ホームページ（https://jttf-fid.org/）にも掲載しており、今後も掲載しますので、郵送を希望しない場合は、お手数ですが、裏面のFAX送信票にて5月31日までに送信してください。**

FAX送信票（送信先045-212-2727　5月31日締切）

次の中で該当するものがあれば、番号を〇で囲み、選手名等を記入してFAX送信してください。

1　2025年度以降の「登録の案内及びシップ大会の諸連絡」は、一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟ホームページで確認するので、郵送していただく必要はございません。

2　パラIDジャパン・年代別オープン卓球大会2024からは、大会要項等の書類は、一般社団法人日本知的障がい者卓球連盟ホームページで確認するので、郵送していただく必要はございません。

選手名

都道府県

保護者名または代表者名（必要な場合のみ）

電話番号