

令和元年 6 月 21 日

各市町村身体障害者団体長 殿

沖縄県障害者卓球協会
会長 金城 則文
(公印省略)

(第1 2 回タマス杯)

第1 9 回沖縄県障害者卓球大会の開催について

拝啓 貴会におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より障害者のスポーツ振興にご尽力いただき心から感謝申し上げます。

さて、第 19 回沖縄県障害者卓球大会を下記の日程で開催いたしますので、貴会の会員の皆様への呼びかけをお願い申し上げます。

(大会要項)

大会名：第 19 回沖縄県障害者卓球大会 (第 12 回タマス杯)

目的：沖縄県における障害者の卓球の普及と相互の親睦を図り、もって障害者の心身の健全な発達およびスポーツ精神のかん養を図ることを目的とする。

日時：令和元年 7 月 20 日 (土曜日) 10 時～15 時

会場：那覇市民体育館 (那覇市織名 1227 番地 電話 098-853-6979)

主催：沖縄県障害者卓球協会

協力：沖縄県卓球協会

後援：株式会社 タマス

競技種目：個人戦 (1) A クラス (男子・女子) ……上級

(2) B クラス (男子・女子) ……中級

(3) C クラス (男子・女子) ……初級

競技方法：参加人数により、トーナメント線かリーグ戦を選択する。

競技規則：日本卓球協会規則、日本障害者スポーツ競技規則及び本大会申し合わせによる。

参加資格：沖縄県の障害者 (視覚障害者を除く)

参加料：500 円 (保険料等)

申込先：沖縄県障害者卓球協会会長宅 (金城則文) 事務局：比嘉学 090-6858-6838

金城会長携帯 090-4470-5275 FAX(自宅)098-889-4422

締切日：令和元年 7 月 12 日 (金)

※役員のみなさんは、当日午前 9 時集合 会場設営

第19回沖縄県障害者卓球大会参加申込書

団体名
代表者
連絡先

	氏名	性別	クラス A・B・C	障 害 肢体・聴覚・知的	弁当注文 500円	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

日 時：令和元年7月20日（土曜日） 10時～15時

会 場：那覇市民体育館（那覇市織名1227番地 電話098-853-6979）

※ 当日は、体育館シューズ、ユニホーム、ゼッケン着用

申 込 先：沖縄県障害者卓球協会会長宅（金城則文） 事務局：比嘉学 090-6858-6838

金城会長携帯 090-4470-5275 FAX(自宅)098-889-4422

申込：令和元年7月12日（金）までです。申込していない方は当日参加できません。