

第10回 福井市長杯卓球バレー大会 開催要項

- 1 目的 障がいのある人もない人も共に交流する「卓球バレー」を通じ、共生社会への参加の推進並びに障がい者スポーツの普及に寄与することを目的とする。
- 2 主催 福井市
- 3 協力 福井県卓球バレー協会
- 4 後援 福井市身体障害者福祉連合会、しあわせ福井スポーツ協会、
福井 SOUTH ライオンズクラブ
- 5 場所 福井県社会福祉センター (福井市光陽2丁目3-22)
- 6 日時 令和8年7月11日(土) 受付9:30 開始10:00 終了15:30
- 7 対象 大会出場に健康上の問題のない方(障がいのある、なしは問いません)
- 8 募集チーム数 20チーム
※定員(20チーム)に達した時点で、申込を締め切らせていただきます。
- 9 チーム編成 1チーム6名以上10名まで選手登録可
- 10 競技方法 (参加チーム数により変更あり)
参加申込締切り後、協会にて2クラス(「ドラゴンクラス」「タイガークラス」)に振り分け『2クラス共通』
 - ・予選リーグ 2セットマッチ(引分けあり)勝ち点制
 - ・決勝トーナメント 3セットマッチ(2セット先取)
 - ・コンソレーショントーナメント(予選敗退チーム) 3セットマッチ(2セット先取)
- 11 参加費 無料
- 12 表彰 (参加チーム数により変更あり)2クラスとも決勝トーナメントの優勝、準優勝、3位、コンソレーションの優勝、準優勝に賞状及び記念品
- 13 競技規則 日本卓球バレー連盟発行「卓球バレー競技規則と解説」及び大会申し合わせ事項による。
- 14 申込期限 令和8年6月26日(金)
- 15 申込方法 参加申込書に必要事項を記載の上、下記の二次元コードによる電子申請、または窓口への持参、郵送、FAXにてお申し込みください。
- 16 申込み・お問い合わせ先
福井市役所障がい福祉課(〒910-8511 福井市大手3丁目10-1 別館1階)
FAX: 0776-20-5407 電話: 0776-20-5435



申込日：令和8年 月 日

福井市長杯卓球バレー大会 参加申込書

申込期限：令和8年6月26日（金）

申込方法：二次元コードからの電子申請、下記窓口へ持参、郵送、FAX

申 込 先：福井市役所 障がい福祉課 別館1階

メールアドレス：sfukusi@city.fukui.lg.jp



チーム名		
連絡先	所属名	
	住所	
	TEL	
	FAX	
	ふりがな 連絡責任者 (監督)	
	携帯電話（連絡責任者）	

下記のうち、必要な場合は○をつけてください。

手話通訳が必要	要約筆記が必要
---------	---------

No	氏 名	ふりがな	年 齢	監督 兼務	主な障がいがある場合に○をつけてください
例	福井 太郎	ふくい たろう	30	○	身体・知的・精神・車椅子
1					身体・知的・精神・車椅子
2					身体・知的・精神・車椅子
3					身体・知的・精神・車椅子
4					身体・知的・精神・車椅子
5					身体・知的・精神・車椅子
6					身体・知的・精神・車椅子
7					身体・知的・精神・車椅子
8					身体・知的・精神・車椅子
9					身体・知的・精神・車椅子
10					身体・知的・精神・車椅子

※大会結果のご報告等に使用するため、本大会中に職員などが写真撮影を行う場合があります。

撮影に差し支えのある方は、お手数ですが大会関係者までお知らせください。