

[26] ブラインドテニス

| | | | | | |
|-------|---------------------|-------|-----------|------|-----------|
| 1 期 日 | 平成 29 年 6 月 4 日 (日) | ※雨天決行 | | | |
| | 受付 | 午前の部 | 9 時 00 分 | 午後の部 | 13 時 00 分 |
| | 開会式 | 午前の部 | 9 時 20 分 | 午後の部 | 13 時 20 分 |
| | 体験会開始 | 午前の部 | 9 時 35 分 | 午後の部 | 13 時 35 分 |
| | 表彰式・閉会式 | 午前の部 | 12 時 00 分 | 午後の部 | 16 時 00 分 |

2 会 場 松山市 愛媛県身体障がい者福祉センター

3 種別及び参加人員

| 種 別 | 体験者 | 合 計(人) |
|-----|-----|--------|
| 体験会 | 64 | 64 |

4 競技上の規程及び方法

(1) 競技規則

日本ブラインドテニス連盟競技規則に準ずる。

(2) 競技方法

ブラインドテニスボールのキャッチ動作から始まり、軽く打ってもらったボールを 3 バウンドで返球する体験、サーブとレシーブの体験を通じて、ブラインドテニスの楽しさを感じてもらう。

(3) その他

競技実施に必要な事項は、別に定める。

5 選考方法

参加申込み先着順とし、定員になり次第締め切る。

6 参加資格

(1) 愛媛県内に居住している小学生以上の者を原則とする。

(2) 18 歳未満の者が参加する場合は、保護者同伴参加を原則とする。

7 表 彰

参加者には、認定証及び大会参加記念章を授与する。

8 参加申込み方法

所定の「参加申込書」に必要事項を記入の上、下記宛に平成 29 年 4 月 30 日(日)までにメールで申し込むこと。

| 申 込 先 | 宛 先 | 提出部数 |
|------------------------|--|------|
| ブラインドテニス愛媛 事務局 横田 弓 | TEL 090-6887-1207 MAIL entry@blindtennis.jp.org | 1 部 |

- (1) 平成 29 年 3 月 1 日(水)から受付を開始する。
- (2) 申込後に変更が生じた場合は、速やかに上記申込先に届け出ること。

9 参加負担金

無料とする。

10 参加上の注意

- (1) 傷害保険は、主催者側で一括加入する。
- (2) 参加者は、各自の責任において健康管理に十分配慮の上参加すること。
- (3) 実施中の傷害、疾病については、主催者が加入する傷害保険の範囲内で補償し、応急処置を行うが、その後の責任は負わないものとする。
- (4) 会場までの移動については、駐車スペースに限りがあるため、できるだけ公共交通機関を利用すること。
- (5) 喫煙・飲食は所定の場所で行うこと。
- (6) 運動にふさわしい服装で参加すること。
- (7) 体育館用シューズを各自持参すること。
- (8) ゴミは各自で持ち帰ること。

11 個人情報の取り扱いについて

参加申込書（同意書を含む）に記載された個人情報については、以下の愛顔^{えがお}つなぐえひめ国体に関する業務に使用する。また、申込み時点で本人の同意が得られたこととする。

- (1) 愛顔^{えがお}つなぐえひめ国体参加意思及び参加人数の確認
- (2) 参加資格の確認（年齢、性別、所属、保護者の同意など）
- (3) 参加案内等の送付
- (4) 競技別プログラムの作成
- (5) 賞状等の筆耕
- (6) 競技の結果、映像、写真の記録業務への使用及び広報誌、インターネット等への掲載