

## 令和7年度 広島市心身障害者福祉センター ミニテニス大会 実施要綱

### 1 目的

ミニテニスを通して、気軽にスポーツを楽しむ機会とし身体機能の向上や心身のリフレッシュを図り障がい者に対する理解と障がい者の社会参加のきっかけづくりとする。

### 2 主催

広島市心身障害者福祉センター

### 3 協力

パラスポーツ指導員

### 4 日時

令和8年2月23日（月・祝）

9時30分～16時00分（予定）※9:30～受付 9:50～開会式 10:00～試合開始

### 5 会場

広島市心身障害者福祉センター 1階 大体育室

### 6 対象

小学生以上の、視覚障がいを除く障がいのある人および障がいのない人。

### 7 競技規則

日本ミニテニス協会競技規則および本大競技申し合わせ事項による。

### 8 競技内容

ダブルス戦とする。

### 9 競技方法

4チームまたは、5チームの予選リーグ（8ポイント先取1セットマッチ）を行い、各リーグ上位2・3チームによる決勝トーナメント（6ポイント先取3セットマッチ）。下位2・3チームによる交流リング（8ポイント先取1セットマッチ）を行う。

※申し込み状況により競技方法等の変更する場合あり。変更があった場合試合当日に発表します。

### 10 参加費

無 料

### 11 定員

先着 20組（40名）

### 12 表彰

決勝トーナメントの1、2、3位を表彰する。

### 13 申込方法

- ①直接センター受付で所定の申込用紙にて申し込む
- ②当センターホームページより申込用紙をダウンロードし FAX にて申し込む。
- ③右の必要事項を記入し（①住所②名前③年齢④性別⑤電話番号⑥障がいのある方は障がい名⑦ペアで参加される場合はペアの人の氏名、および、①～⑥を記入し）FAX にて申し込む。※はがきでの申し込み不可

### 14 申込期間

令和 8 年 1 月 15 日（木）～令和 8 年 1 月 31 日（土）

### 15 募集方法

「ひろしま市民と市政」令和 8 年 1 月 15 日号及び館内募集・ホームページ

### 16 申込先・問い合わせ

広島市心身障害者福祉センター

〒732-0052 広島市東区光町 2 丁目 1 番 5 号

Tel 082-261-2333 Fax 082-261-7789

担当 : 三宅・吉武

### 17 その他

- ①個人での申し込みの場合、ペアの相手は主催者が決定する
- ②健常者のみのペアは認めない
- ③障がいの有無・種類・程度等は問わないが、参加にあたっては医療機関の診察を受けるなど、自己の責任において健康と安全について十分留意すること
- ④競技中の事故については、応急処置あるいは救急搬送依頼のみとする
- ⑤昼食および水分補給のためのドリンク等は各自で用意し共用しない
- ⑥大会プログラム等に個人情報（氏名、障害名）および館内掲示による大会報告、スポーツ関係予定表等に結果、競技中の写真を掲載することがあるので、了承の上参加すること
- ⑦大会参加可否については、申込多数で、参加をお断りする事案があった場合、該当チーム又は個人のかたへのみ連絡をします。