

施 設 長 様

希望会会長 高木 宏【公印省略】

第 53 回 希望会卓球大会の実施について（通知）

春暖の候、貴施設におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、下記の様に希望会スポーツ事業を開催予定にしております。
貴施設のご担当者様に周知の程よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時：2024年6月5日（水） 午前9時45分 開場
午前10時 受付開始
午前10時15分 開会式
午前10時30分 試合開始
2. 場 所：メディアス体育館おおぶ（大府市民体育館）
*大府市横根町平地 191 番地 Tel 0562-47-0102
3. 選 手：団体戦のみ 1 チーム 3 名（女性 1 名を必ず入れる）+補欠 2 名 合計 3~5 名
*重複して他のチームに参加はできません
4. 試合方法：①男性 ②女性 ③男性 の順番に試合する
・勝敗は 3 試合中 2 試合勝利したチームが勝ちとなる
・女性は男性と試合しても良い（例えば①女性 ②女性 ③男性 も可とする）。
5. 参加費：1 チーム 2,000 円
・キャンセルの場合は大会運営担当（共和病院）までご連絡下さい（参加費は発生します）
・参加チーム多数の場合は複数チームのお断りをする可能性もあります
6. 審 判：1 チームにつき 1 名の審判員を各施設から選出してください
・申し込みの際に審判名の登録をお願いします
7. 試合の進め方と組み合わせ：試合はトーナメント方式にて実施し、組み合わせは大会運営担当
（共和病院）が事前に行いますので、当日の会場でご確認ください
8. 申し込み：希望会ホームページから申し込みください（ <https://kiboukai.jimdofree.com/> ）
申し込み締め切り 5 月 22 日（水）

9. その他

事業結果の報告や広報をすすめるために事業結果や事業風景を新聞、インターネット等に掲載する可能性があります。受賞者の個人名や写真の掲載にご賛同いただけない場合は授賞式後、または大会終了後の1週間以内に希望会事務局（愛知県精神医療センター）までご連絡ください。

参加チーム数が少ない場合は大会を行わない可能性もあります。

卓球大会に関する問い合わせ先 共和病院 朝倉起己 長嶺匠（地域ケア課） 電話 0562-87-1196（直通）

希 望 会 担 当 者 様

希望会会長 高木 宏【公印省略】

第 53 回 希望会卓球大会の実施について（通知）

春暖の候、貴施設におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、下記の様に希望会スポーツ事業を開催予定にしております。
参加予定時は大会要項等をご参照ください。

記

1. 日 時：2024年6月5日（水） 午前9時45分 開場
午前10時 受付開始
午前10時15分 開会式
午前10時30分 試合開始
2. 場 所：メディアス体育館おおぶ（大府市民体育館）
*大府市横根町平地 191 番地 Tel 0562-47-0102
3. 選 手：団体戦のみ 1 チーム 3 名（女性 1 名を必ず入れる）+補欠 2 名 合計 3～5 名
*重複して他のチームに参加はできません
4. 試合方法：①男性 ②女性 ③男性 の順番に試合する
・勝敗は 3 試合中 2 試合勝利したチームが勝ちとなる
・女性は男性と試合しても良い（例えば①女性 ②女性 ③男性 も可とする）。
5. 参加費：1 チーム 2,000 円
・キャンセルの場合は大会運営担当（共和病院）までご連絡下さい（参加費は発生します）
・参加チーム多数の場合は複数チームのお断りをする可能性もあります
6. 審 判：1 チームにつき 1 名の審判員を各施設から選出してください
・申し込みの際に審判名の登録をお願いします
7. 試合の進め方と組み合わせ：試合はトーナメント方式にて実施し、組み合わせは大会運営担当（共和病院）が事前に行いますので、当日の会場でご確認ください
8. 申し込み：希望会ホームページから申し込みください（ <https://kiboukai.jimdofree.com/> ）
申し込み締め切り 5 月 22 日（水）
9. その他

事業結果の報告や広報をすすめるために事業結果や事業風景を新聞、インターネット等に掲載する可能性があります。受賞者の個人名や写真の掲載にご賛同いただけない場合は授賞式後、または大会終了後の 1 週間以内に希望会事務局（愛知県精神医療センター）までご連絡ください。

参加チーム数が少ない場合は大会を行わない可能性もあります。

卓球大会に関する問い合わせ先
共和病院 朝倉起己 長嶺匠（地域ケア課）
電話 0562-87-1196（直通）