

2011年7月14日

各都道府県卓球部長各位へ

日本ろうあ者卓球協会  
会長 加藤 雅清

## 次世代育成卓球教室（ジュニア合宿）実施のお知らせ

拝啓 盛夏の候、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当会活動に対しご理解・ご協力を賜り、誠に有難うございます。

さて、この度、下記のとおり、大阪で次世代育成卓球教室（ジュニア合宿）を開催することになりました。

本事業において、同じ聴覚障害を持つ社会人のさまざまなロールモデルとして、普段会うことのできないデフリンピック出場選手が講師となり、夢をもつことや挑戦することの大切さなどの生きた体験談に、子供たちが触れられる機会を設けることで生涯スポーツとして、卓球の本当の楽しさ・厳しさ・奥深さを味わってもらうことができれば本望です。

部内に参加対象の学生（中学生、高校生、大学生）が居ましたら、次世代育成卓球教室（ジュニア合宿）の呼び掛けのご協力をよろしくお願い致します。また、たくさんのご参加をお待ちしております。

なお、関東地域においても12月頃に同内容の卓球教室を開催予定です。どうぞよろしく御願ひ致します。

敬 具

記

### 【同封物】

- ・ 次世代育成卓球教室（ジュニア合宿）実施要綱
- ・ 参加申込書

### 【問合せ先】

日本ろうあ者卓球協会 次世代育成卓球教室（大阪）担当： 今西伸行

FAX：06-6784-7768 PC E-mail： nobuQ1125@yahoo.co.jp

以上

## 次世代育成卓球教室（ジュニア合宿）実施要綱

目 的 : 本事業においては、同じ聴覚障害を持つ社会人のさまざまなロールモデルとして、普段会うことのできないデフリンピック出場選手が講師となり、夢をもつことや挑戦することの大切さなどの生きた体験談に、子供たちが触れられる機会を設けることを目的とする。なおかつ個人指導を通して、それぞれの長所を伸ばし、短所を克服するための指導方法を提供し、ただ上手になりたいという漠然とした願望から、より具体的に期間を設定し明確な目標を持たせることで、より大きな目標の実現に向けた手だてをサポートする。そのためには漠然と練習するのではなく、支援してくれる周りの人への感謝しつつ、自ら工夫して質の高い練習に取り組めるように指導することで、生涯スポーツとして卓球の本当の楽しさ・厳しさ・奥深さを味わってもらい、将来的には本事業から優れた素質を発掘・育成し、国際舞台で活躍できる競技者を輩出することができれば幸いです。

主 催 : 日本ろうあ者卓球協会

日 時 : 2011年8月20日（土） 10時～16時30分

場 所 : 大阪市舞洲障害者スポーツセンター（大阪府大阪市）

講 師 : デフリンピック出場選手2名予定（その他、大会スタッフ数名）

対 象 : 学生（中学生、高校生、大学生）

参加費 : 無料

申込方法 : 別紙の申込書を8月12日（金）までにFAXまたはE-mailして下さい

当日のスケジュール :

10:00-10:15 集合、受付

10:15-10:30 準備体操など

10:30-12:00 全体指導

12:00-13:00 昼休み

13:00-16:00 全体指導、個人指導、ゲーム

16:00-16:30 反省、解散

なお、関東地域でも同内容の卓球教室を12月に開催予定です。

申込先、問合先 : 日本ろうあ者卓球協会理事 今西伸行まで

FAX : 06-6784-7768 Eメール : nobuQ1125@yahoo.co.jp

# 次世代育成卓球教室参加申込書

申込責任者： 都道府県： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

参加者名簿：

NO	氏名	学年	性別
例	大阪 卓	高校1年	男
1			
2			
3			
4			
5			

- ・ 申込締切：2011年8月12日（金）（必着）
- ・ 申込、問合先： 日本ろうあ者卓球協会 次世代育成卓球教室担当：今西 伸行  
FAX：06-6784-7768 PC E-mail：nobuQ1125@yahoo.co.jp
- ・ FAX または E-mail にてお申し込みください。
- ・ 未成年者（19歳以下）が申し込む場合は、必ず保護者の方から下記の同意書を貰った上でお申し込みください。
- ・ 競技中の怪我に対して、主催者側で応急処置は行いますが、治療・怪我への責任は一切負いません。
- ・ この申込書によって取得した個人情報はこの事業における運営以外の目的には使用しません。

## 同意書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

日本ろうあ者卓球協会 御中

私は、(参加者氏名： \_\_\_\_\_) の保護者として、上記の者の参加に同意致します。

氏名： \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_