



제6회 경기도지사배 전국장애인탁구대회



경기도장애인탁구협회

『 제6회 경기도지사배 전국장애인탁구대회 』 참가요강

1

대회개요

○ 목 적

- 1.지역사회 장애인탁구 활성화 및 스포츠경쟁력 강화
- 2.장애인탁구 전문체육선수 육성 및 엘리트 선수의 경기력 향상
- 3.탁구대회를 통한 장애인스포츠 발전과 장애인체육에 대한 인식개선
- 4.대회유치를 통한 지역홍보 및 지역 경제에 활성화 기여

○ 대회명칭 : 제6회 경기도지사배전국장애인탁구대회

○ 대회기간 : 2024년 06월 21일(금) ~ 06월 22일(토)(2일간)

○ 대회장소 : 가평 한석봉체육관 (경기 가평군 가평읍 문화로 153)

○ 도내 랭킹점수대회 : 20점 (제44회 전국장애인체육대회 도대표선발 순위 적용 - 단식. 경기도 선수만 해당)

○ 대회주최, 주관 : 경기도장애인탁구협회

○ 대회후원 : 경기도장애인체육회, 가평군, 가평군장애인체육회,
가평군시설관리공단, (주)엑시옴, (주)도닉코리아

2

경기방식

- 경기규정은 ITTF(국제탁구연맹) 및 대한장애인탁구협회 규정을 준용 함.
- 경기(게임)진행시 원활한 운영을 위하여 빈 탁구대에서 일부 게임을 진행 할 수 있다.
- 11점제, 5전 3선승제로 진행. (참가 인원에 따라 변경 가능)
- 경기용구 : 탁구대-XIOM PRO9, 시합구- XIOM BRAVO

○ 세부종목

1) 개인단식

구분	TT1	TT2	TT3	TT4	TT5	TT6	TT7	TT8	TT9	TT10	TT11	DF	학생부	비고
남	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
여	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

- 조별 예선 리그전 후 각조 1, 2위 본선 토너먼트 경기.
- 최대 5명까지 라운드로빈시스템(리그전)으로 순위를 결정.
- 3명미만 출전시 상위 등급에서 경기. (단, 단일등급은 경기취소)
- 핸디 적용 없음

2) 단체전(남.여 통합)

구분	TT1	TT2	TT3	TT4	TT5	TT6	TT7	TT8	TT9	TT10	TT11	DF	학생부
등급점수	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	5	5	
남녀 통합	0					0					0		
4인	합점수 15점 이하					합점수 15점 이하							

- 4인 단체전으로서 여자선수 1명 이상 필수 (단 학생부 제외)
- 4인의 합점수는 15점이하이며, 단식 경기 2인 합이 8점 이하, 복식은 7점 이하로 구성.
- 핸디 적용 없음
- 경기순서는 복.단.단으로 중복출전 할 수 없음
- 단체전 경기는 토너먼트로 진행합니다.
- 연합하여 출전 가능합니다.

■ 참가자격

- ▶ 전국의 전문체육선수 및 생활체육선수

■ 참가신청

- ▶ 신청기간 : **2024년 06월 05일(수) 18:00**까지 본 협회 E-mail 통해 접수하시기 바랍니다 (※마감 이후 접수 불가)
- ▶ 접수방법 : 본 협회 E-mail접수 (ggptta@naver.com)
- ▶ 관련문의 : 전무이사 신경애 (HP:010-4282-8086)
행정실장 김경실 (HP:010-3324-0888)
- 참가 마감 후 참가자 명단을 **6월 7일(금) 공지**
- ▶ 참가신청서 : 붙임 파일

일시	운영시간	경기일정	장소
06월 20일(목)	14:00~18:00	탁구대 설치 및 연습	가평 한석봉체육관
06월 21일(금)	08:00~09:00	연습	
	09:00~09:30	대표자 회의, 등판 및 배부	
	09:30~12:00	각 체급 예선리그	
	12:00~13:00	중식	
	13:00~15:00	각 체급 예선리그	
	15:00~18:00	각 체급 본선 토너먼트	
	18:00~18:30	정리정돈	
06월 22일(토)	08:00~09:00	연습	
	09:00~12:00	각 체급 본선 토너먼트 및 단체전	
	12:00~13:00	중식	
	13:00~15:00	단체전	
	15:00~15:30	시상식	

※ 참가자 신청 마감 후 경기 일정에 변경이 있을 수 있습니다.

5

시상

구 분	1위	2위	공동 3위
개인전	탁구용품	탁구용품	탁구용품
단체전	탁구용품	탁구용품	탁구용품

6

기타사항

- 대회 참가비는 받지 않습니다.
- 대회 참가신청서에 생년월일을 반드시 기록하여 주시기 바랍니다.
(생년월일을 제출하지 않고 상해 발생 시 본 협회에 책임이 없으며 경기당일 체육관 안의 사고만 보험적용)
- 구두, 청바지, 모자 등 착용금지입니다.
- 국가대표 선수용 유니폼 및 트레이닝복(KOREA, KOR 표기, 태극기부착) 착용할 수 없습니다.
- 경기시작 시간 5분 이후 까지 경기에 참가하지 않으면 기권패입니다.
- 소청 제기는 당해 경기 종료 후 30분 이내에 시군 지부 대표자(회장, 감독)가 소청비 300,000원과 함께 서면으로 하여야 하며,
소청비용은 본회 소청심사위원회에서 이유 있다고 인정한 때에는 반환하며, 기각 결정이 된 때에는 본회로 귀속됨.
- 참가자 전원 기념품 있으며, 간단한 먹거리로는 커피,물 제공합니다.

7

랭킹포인트 시스템

- ▶ 도내 랭킹포인트 20점 대회로서 단식 경기 적용
- ▶ 계산법 : (승수 x 등급 + 성적점수) x 대회점수

등급	등급점수	성적점수		
		1위	2위	3위
CLASS1~10, 지적, 청각	5	15	10	5

[경기장 안내]

한석봉체육관 (경기 가평군 가평읍 문화로 153)



제6회 경기도지사배전국장애인탁구대회 개인단식 참가신청서

시도 /시군 명			
담당자		연락처	

▣ 1체급부터 차례대로 작성하여 주시기 바랍니다

연번	소속	성명	성별	체급	전화번호	생년월일
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

2024. . .

신청인 : (인)

경기도장애인탁구협회 귀하

제6회 경기도지사배전국장애인탁구대회 단체전 참가신청서

시도 / 시군 명			
담당자		연락처	

연번	소속	성명	성별	체급	전화번호	생년월일
1						
2						
3						
4						
5						

2024. . . .

신청인 : (인)

경기도장애인탁구협회 귀하