

第22回

全国ろう者将棋大会 in 千葉



- 開催日程 2025年1月11日(土) 13:00~16:30
2025年1月12日(日) 8:50~16:00
- 会場 千葉聴覚障害者センター 3F多目的ホール
- 主催 一般財団法人全日本ろうあ連盟
- 主管 社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会

第 22 回全国ろう者将棋大会開催要項

【目的】 連盟の運動指針の一つである文化振興施策の実施及び全国の将棋愛好者が一同に介して交流を図り、ろうあ者の文化生活の向上を目的とする。

【主催】 一般財団法人全日本ろうあ連盟

【主管】 社会福祉法人 千葉県聴覚障害者協会

【協力】 日本将棋連盟千葉支部連合会／千葉県手話通訳問題研究会／
千葉県手話サークル連絡協議会

【日時】 2025年1月11日(土) 13:00～16:30

2025年1月12日(日) 8:50～16:00

【会場】 千葉聴覚障害者センター(千葉市中央区神明町204-12)

【参加資格】 一般財団法人全日本ろうあ連盟の会員

【競技種目】 個人戦 Aクラス 初段以上(32名)

Bクラス 1級以下(32名)

表彰 Aクラス 優勝～6位(表彰・盾等)

Bクラス 優勝～6位(表彰・盾等)

昇竜戦(敗者復活戦)

Aクラス 優勝～6位(賞品)

Bクラス 優勝～6位(賞品)

【ルール】 (公社)日本将棋連盟の規則に準ずる。

【参加申込人数】

- ・各協会から推薦を受けた者、A・Bクラス3名までとする。
- ・段または級を有していない場合はA・Bクラスどちらかを希望し申込すること。
ただし、次年度以降、クラスの変更はできません。
- ・定員に余裕がある場合は、各協会からの補欠申込者を割り当てるものとする。
- ・申し込み締め切り後、参加状況により人数を調節し、その結果を各協会宛に連絡する。

【参加費】 ・大会参加費 7,000 円(2日目昼食代を含む)

・応援参加費 1,500 円(2日目昼食代を含む)

【交流会】 ・交流会費 4,500 円

《日程》

全て同会場で行います(千葉聴覚障害者センター 3F多目的ホール)。

◆1日目 1月11日(土)

| 時間 | 内 容 | |
|-------|--|--------------|
| 13:00 | 受付 | |
| 13:30 | 開会式 | |
| 14:10 | A・Bクラス 予選リーグ 1回戦対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| 15:10 | A・Bクラス 予選リーグ 2回戦対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| 16:10 | A・Bクラス 予選リーグ 3回戦対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| | ○予選リーグの2勝者は決勝トーナメントへ進出 ●予選リーグの2敗者は昇龍(敗者)トーナメントへ進出記念写真 | |
| 18:30 | 交流会(夕食)会場:鍛冶屋 文蔵 千葉中央店 | |

◆2日目 1月12日(日)

| 時間 | 内 容 | |
|-------|----------------------------|--------------|
| 8:50 | 受付 | |
| 9:10 | A・Bクラス 決勝トーナメント戦 対局開始 | |
| | A・Bクラス 昇龍(敗者)トーナメント戦対局開始 | |
| 9:20 | A・Bクラス 決勝トーナメント戦 1回戦対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| | A・Bクラス 昇龍(敗者)トーナメント戦 1回戦対局 | |
| 10:30 | A・Bクラス 決勝トーナメント戦 2回戦対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| | A・Bクラス 昇龍(敗者)トーナメント戦 2回戦対局 | |
| 11:30 | 昼食および休憩 | |
| 12:30 | A・Bクラス 決勝トーナメント戦 準決勝対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| | 五位決定戦 1回戦対局 | |
| 13:30 | A・Bクラス 決勝トーナメント戦 決勝戦対局 | 対局持時間 20分30秒 |
| | A・Bクラス 昇龍(敗者)トーナメント戦 決勝戦対局 | |
| | 三位決定戦 五位決定戦対局 | |

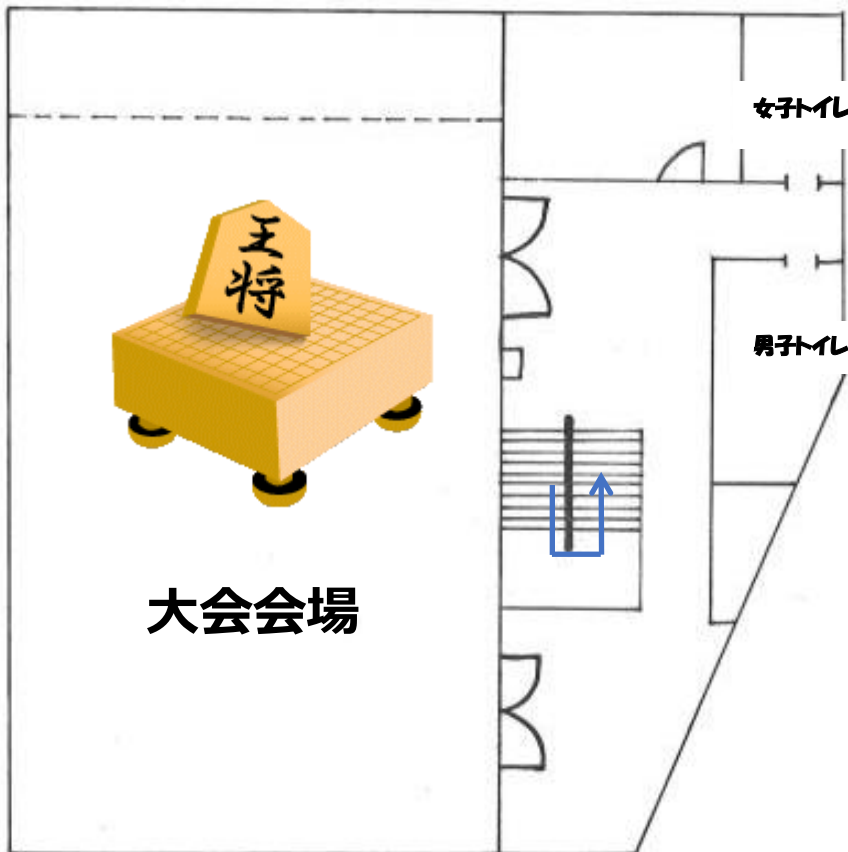
15:00 表彰式および閉会式

＜会場＞

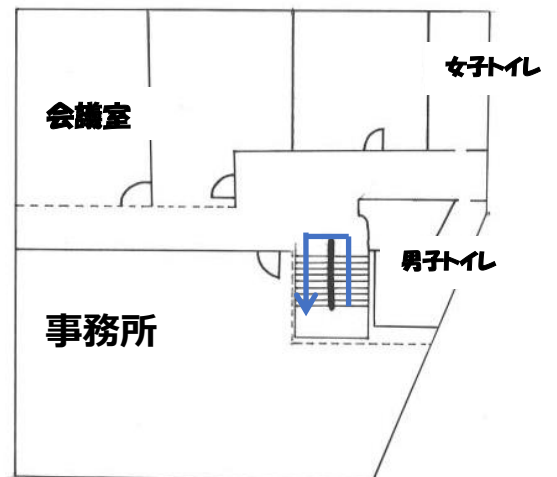
千葉聴覚障害者センター

〒260-0022 千葉県千葉市中央区神明町204-12
TEL:043-308-6372 / FAX:043-308-5562

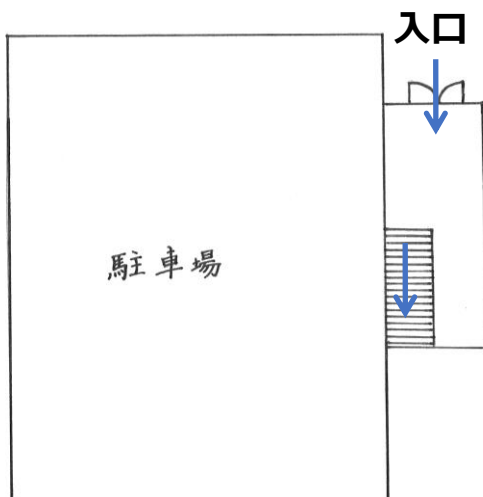
◆千葉聴覚障害者センター 3F



◆千葉聴覚障害者センター 2F



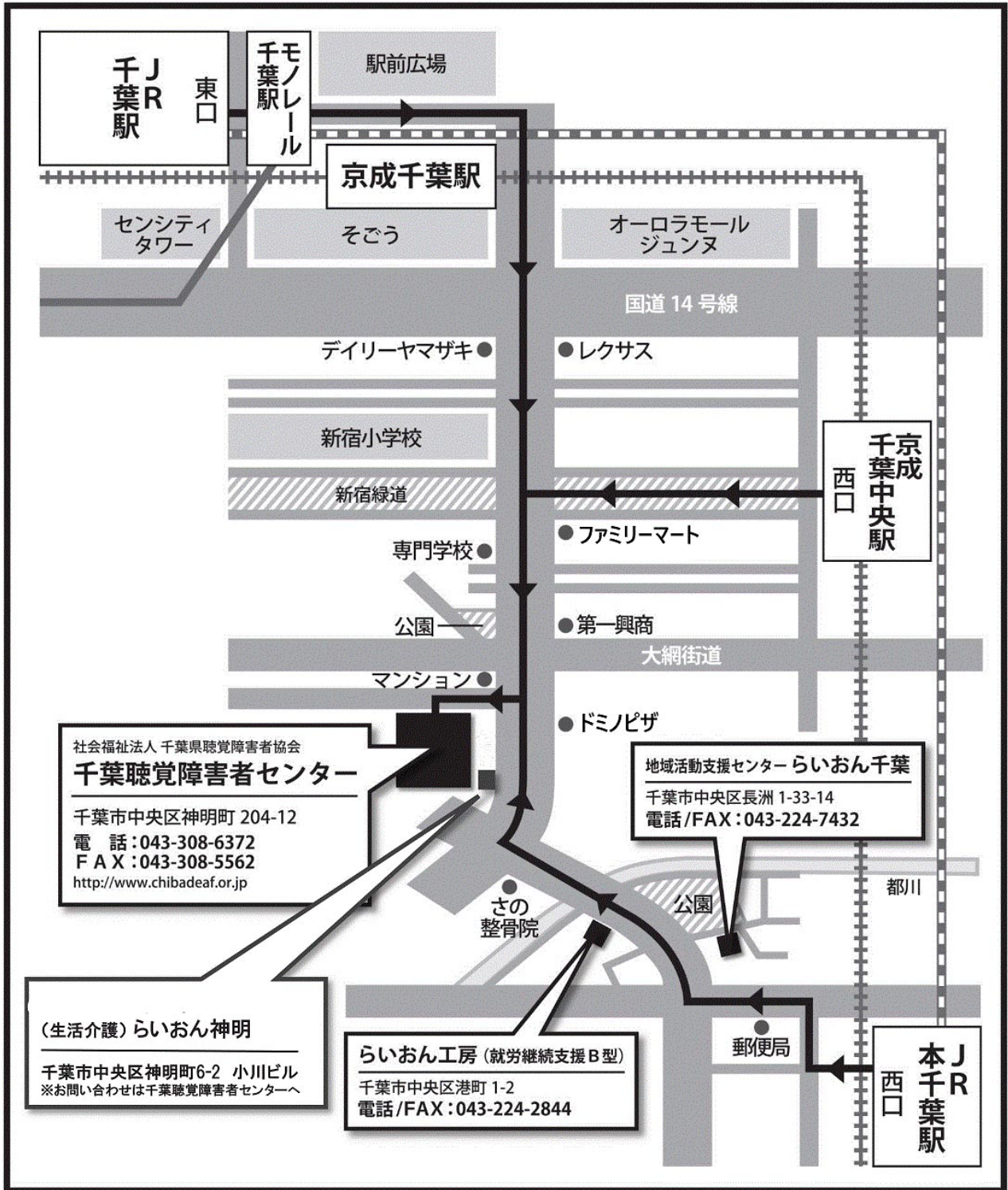
◆千葉聴覚障害者センター 1F



《アクセス》

MAP

アクセスマップ 千葉聴覚障害者センター

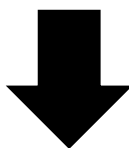


- JR千葉駅より 徒歩15分
 - ①国道14号線を「レクサス」「デイリーヤマザキ」の間を直進→②新宿小通過→
 - ③「公園」「第一興商」のある信号を渡り「マンション」を右折した隣のレンガ色のビル
- 京成千葉中央駅より 徒歩7分
 - 緑道沿いを直進、左手に「ファミリーマート」がある信号で左折し直進→③へ続く
- JR本千葉駅より 徒歩6分
 - ①線路沿い千葉方面へ→②左折し郵便局前を通過→③信号で右折→④都川を渡る→
 - ⑤「さの整骨院」のある交差点を右折→⑥「マンション」を左折した隣のレンガ色のビル

《ホテルご案内》

宿泊は、各自で手配をお願いします。

こちらのQRコードをスマートフォンに取り込むとホテル検索ができます。



| NO | ホテル名 | 住所 | TEL/FAX | ルート |
|----|---------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| 1 | ホテルシュランザ CHIBA | 〒260-0021 千葉市中央区新宿 2 丁目 6-18 | TEL 043-216-2201 | 千葉中央駅徒歩 2 分 千葉 駅徒歩 10 分 |
| 2 | ホテル モンセラトン | 〒260-0021 千葉市中央区新宿 2 丁目 5-1 | TEL 043-242-0112 FAX 043-242-0316 | 千葉中央駅徒歩 1 分 千葉 駅徒歩 8 分 |
| 3 | 京成ミラマーレ | 〒260-0014 千葉市中央区本千葉町 15-1 | TEL 043-222-2111 | 千葉中央駅直結 千葉 駅徒歩 8 分 |
| 4 | ダイワロイネット 千葉中央 | 〒260-0014 千葉市中央区本千葉町 2-11 | TEL 043-205-4980 | 千葉中央駅徒歩 1 分 千葉 駅徒歩 8 分 |
| 5 | アパホテル (千葉中央駅前) | 〒260-0014 千葉市中央区本千葉町 8-18 | TEL 0570-051-811 FAX 043-227-1612 | 千葉中央駅徒歩 3 分 千葉 駅徒歩 12 分 本千葉駅徒歩 8 分 |
| 6 | ホテルリブマックス 千葉中央駅前 | 〒260-0015 千葉市中央区富士見 2 丁目 17-1 | TEL 043-222-3110 FAX 043-222-3111 | 千葉中央駅徒歩 2 分 千葉 駅徒歩 5 分 |

《申込方法》

| | |
|---------------------|--|
| <p>概要</p> | <p>●申込締切日 2024年12月12日(木)</p> <p>●大会参加費 7,000円(2日目 昼食代含む)</p> <p>●応援参加費 1,500円(2日目 昼食代含む)</p> <p>●交流会費 4,500円 ※詳細内容は速報にてお知らせいたします。</p> |
| <p>方法</p> | <p>下記の順序にて申込願います。</p> <p>①第22回全国ろう者将棋大会 申込書(個人用)に必要事項をご記入ください。</p> <p>※段や級を有しない場合、A及びBクラスいずれかを申し込むこと。</p> <p>ただし、次年度以降は、クラス変更はできません。</p> <p>②申込書(個人用)と参加費は、所属する都道府県協会事務局に提出してください。</p> <p>③宿泊先は各自で手配してください。また、宿泊料金も各自でお支払ください。</p> |
| <p>都道府県 事務局</p> | <p>申込書(個人用)と参加費をとりまとめの上、下記の順</p> <p>①第22回全国ろう者将棋大会 参加登録書(協会用)にご記入ください。</p> <p>②定員は都道府県協会ごとにA・Bクラス3名とします。</p> <p>③定員に余裕がある場合、各協会から推薦する補欠申込者は3名までです。</p> <p>④都道府県協会事務局は、申込者が全日本ろうあ連盟・都道府県協会会員であることを ご確認の上、参加登録書と個人申込書を郵送またはFAXをもって大会事務局までお申 みください。</p> <p>⑤都道府県協会事務局で、大会事務局口座まで参加費をお振込みください。</p> <p>なお、振込み手数料は各協会でご負担願います。</p> |
| <p>参加費 振込先</p> | <p>【金融機関】千葉銀行 本店営業部 (店番号 100)</p> <p>【口座番号】(普通)3772295</p> <p>【口座名義人】社会福祉法人 千葉県聴覚障害者協会</p> <p>理事長 植野 圭哉</p> |

第22回全国ろう者将棋大会 申込書(個人用)

■各欄に記入または該当する項目を○で囲んでください

| | | | |
|------|-------------------------------------|---------------------------------|-------|
| ふりがな | | 年 齢 | 歳 |
| 氏 名 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 住 所 | 〒 - 都 道 府 県 ※アパート名等も記入ください | | |
| 連絡先 | FAX | | |
| | TEL | | |
| | メール アドレス | | |
| 所属団体 | | | |
| 段級位 | 段または 級 | ※段級位を持っていない方 Aクラス ・ Bクラス | |

※氏名・ふりがなは正確に記入してください

※段級位を持っていない場合は、AクラスかBクラスのどちらかを選んで申し込んでください
ただし、次年度以降クラスの変更はできません

■参加諸費用(内枠)

| | 項 目 | 費 用 | 希望欄 ○をつけてください |
|---|-----------------|--------|------------------|
| ① | 大会参加費 (2日目昼食含む) | 7,000円 | |
| | 応援参加費 (2日目昼食含む) | 1,500円 | |
| ② | 交流会費 (1/11夜) | 4,500円 | |
| | 合 計 | | |

(個人情報の取り扱いについて)

記入いただいた個人情報については申請手続き等、必要な範囲で使用させていただきます。

■申込先・問合せ先

〒260-0022

千葉県千葉市中央区神明町204-12

社会福祉法人 千葉県聴覚障害者協会

第22回全国ろう者将棋大会事務局

TEL 043-308-6372

FAX 043-308-5562

E-mail chibadeaf@chibadeaf.or.jp

