

第2回九州地区知的障がい者フットソフトボール競技選手権大会 開催要綱

1. 目的

障がい者スポーツを広く普及し、障がい者の社会参加と自立を促進し、併せてスポーツを通して相互の技術の向上と選手間の親睦を深める。また、2023年に鹿児島県、2024年に佐賀県、2027年に宮崎県で開催される全国障害者スポーツ大会に向けて、九州地区の障がい者フットソフトボールクラブチームが結束して強化を図ることを目的とする。

2. 主催

九州地区知的障がい者フットソフトボール競技選手権大会実行委員会

3. 共催

日本知的障がい者フットソフトボール連盟、九州知的障害者スポーツ連盟

4. 後援(予定)

上峰町、佐賀県手をつなぐ育成会、佐賀新聞社、NHK佐賀放送局、サガテレビ、NBCラジオ、エフエム佐賀

5. 協力(予定)

佐賀県、佐賀県パラスポーツ協会、佐賀県障がい者スポーツ指導者協議会、佐賀県ソフトボール協会、SAGAフットソフトボールクラブ、熊本障がい者フットベースボール協会

6. 会場

上峰町中央公園多目的広場

佐賀県三養基郡上峰町大字前牟田96-1

0952-52-3833(上峰町教育委員会生涯学習課生涯スポーツ係)

〔荒天時〕上峰町体育センター

佐賀県三養基郡上峰町大字坊所2657

0952-52-1669

7. 期日(予定)

令和4年12月11日(日)

○ 8:00~ 受付

○ 8:40~ 監督・関係者会議

○ 9:00~ 開会式

○ 9:40~ 競技開始

○ 13:30~ 閉会式

○ 13:45 終了

〔荒天時〕

○ 9:00~ 受付

○ 9:20~ 監督・関係者会議

○ 9:30~ 開会式

○ 9:40~ 交流会開始

○ 11:50~ 閉会式

○ 12:00 終了

8. 出場資格

出場チームは九州地区内の知的障がい者フットソフトボール競技クラブチームとし、同一クラブチームからの複数チームの出場を認める。チームは、1名の代表者、4名以内のスタッフ(代表者との兼務可)、15名以内の選手(代表者・スタッフとの兼務不可)で構成する。出場選手は、療育手帳を所持またはそれに準ずることを証明でき、大会当日に小学1年生以上の者で性別は問わない。尚、療育手帳や証明書などの提出は求めない。

9. 出場費

1チーム 5,000円(大会当日に受付で徴収)

10. 審判

佐賀県ソフトボール協会審判員

11. 競技方法

出場チーム数により決定する。1チームにつき2～3試合対戦できるように配慮する。

12. 競技規則

令和4年度適用の全国障害者スポーツ大会競技規則および今大会特別ルールに加え、監督会議の申し合わせによる。

13. 傷害保険

競技中に事故が発生した場合の治療費は原則として競技者の負担とし、主催者は応急の処置のみ行うものとする。尚、出場申込書に記載された代表者、スタッフ、選手については、主催者で一日傷害保険に一括加入する。

14. 前日練習

事前に希望の申し出があったチームは、前日(12月10日)の15:00から17:00までに限り、会場にて練習をすることを認める。但し、天候不良などの理由により練習ができないこともある。前日練習中の事故には主催者は一切責任を負わない。

15. 宿泊費・交通費

前日(12月10日)から当日(12月11日)にかけての宿泊を伴う場合には、出場申込書に記載された代表者、スタッフ、選手に限り宿泊費と朝食代のうち半額程度を主催者で負担をする。

また全ての出場チームについて、出場申込書に記載された代表者、スタッフ、選手が乗車した自動車に限り交通費(高速道路・ガソリン・貸切バス代・運転手の必要経費など)のうち一部または全額を主催者で負担をする。宿泊先の確保も含め、電話にて主催者へのご相談で対応をする。

16. 昼食

昼食弁当が必要な場合は「出場申込書」に記入のうえ、申し込むこと。お茶付きで1個650円。個数の変更は、実行委員会事務局への電話で受け付け、令和4年12月7日(水)を期限とする。

17. 出場申し込み

【出場予定回答書】

提出期限：令和4年10月19日(水)17:00

【出場申込書】

提出期限：令和4年11月16日(水)17:00

【出場申込変更届】

提出期限：令和4年12月11日(日)監督会議

(但し、令和4年11月18日(金)17:00以降の提出分は、大会プログラムに反映されない)

18. 個人情報および肖像権等の取り扱いについて

出場申込書に記載された個人情報は、大会の運営管理にのみ利用する。また、大会中にマスコミや主催者が撮影した写真の肖像権については、主催者が管理をする。但し、特別な配慮が必要な者に関しては、出場チーム代表者から主催者へ連絡をすること。

19. 新型コロナウイルス感染症予防対策

厚生労働省発表の指針に基づいた対策を講じる。但し、国内での感染状況によっては事前に中止とする場合がある。

九州地区知的障がい者フットソフトボール競技選手権大会実行委員会事務局

担当者：松田佳久、岩寄駿、村上学、内島宏樹

住所：〒849-0931 佐賀県佐賀市鍋島町蛸久658-6

電話：090-7151-9035 (松田)

080-1726-0918 (岩寄)

090-9471-9000 (村上)

090-4771-0631 (内島)

FAX：0952-24-3818

メール：hana-matsu1@b2.bunbun.ne.jp