

第9回火の国杯争奪九州地区知的障がい者フットソフトボール交流大会 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。

2. 主催

熊本県障害者スポーツ・文化協会

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. 主管

熊本障がい者フットソフトボール協会

5. 後援(予定)

熊本県、熊本市、熊本日日新聞社、NHK熊本放送局、熊本放送、テレビ熊本、くまもと県民テレビ、熊本朝日放送、エフエム熊本、FM791

6. 協力(予定)

熊本市中央ソフトボール協会、熊本パラスポーツ指導者協議会、延岡市ソフトボール協会、西臼杵ソフトボール協会

7. 会場

熊本市植木中央公園運動施設多目的グラウンド

熊本県熊本市北区植木町岩野285-35 096-288-3343

※熊本市植木スポーツセンターとは異なる施設のため注意すること。

8. 期日(時間は予定)

令和7年 3月 9日(日)

- | | |
|-------------|-----------------|
| ○ 8:00~受付 | ○ 8:40~監督・関係者会議 |
| ○ 9:00~開会式 | ○ 9:30~競技開始 |
| ○ 15:15~閉会式 | ○ 15:30終了 |

※荒天による開催可否の判断は、当日6:00に行なう。

9. 出場資格

出場チームは九州地区内および九州近郊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。

10. 出場費

1チーム 8,000円(大会当日に受付で徴収)

11. 審判員(予定)

熊本市中央ソフトボール協会、延岡市ソフトボール協会、西臼杵ソフトボール協会

12. 競技方法(予定)

出場チーム数により決定する。

13. 競技規則

令和6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・関係者会議の申し合わせによる。

14. 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。

15. 前日練習

事前に希望の申し出があったチームは、前日(令和7年3月8日(土))の15:00から17:00までに限り、会場(熊本市植木中央公園運動施設多目的グラウンド)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。

16. 弁 当

希望チームには1個当たり700円(お茶つき)で主催者で準備する。

17. 申し込み・問い合わせ

【出場予定回答書】

提出期間：令和6年12月16日(月)9時～令和7年 1月15日(水)17時

【出場申込書】

提出期間：令和6年12月16日(月)9時～令和7年 2月17日(月)17時

【出場申込変更】

連絡期間：令和6年12月16日(月)9時～令和7年 3月 9日(日)監督・関係者会議
(但し令和7年2月21日(金)17時以降の連絡分は、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。

〒861-5512

熊本県熊本市北区梶尾町1379-3 ケア・ハピネス内
熊本障がい者フットソフトボール協会事務局

TEL 096-245-6611

FAX 096-245-3399

担当者 村上 学 090-9471-9000

内島 宏樹 090-4771-0631

メール kumamotofbb@yahoo.co.jp