

第23回全国障害者スポーツ大会 バレーボール競技（知的障がいの部）
北海道・東北ブロック予選会 実施要項

1 目的

この大会は、第23回全国障害者スポーツ大会（SAGA2024 全障スポ）バレーボール競技（知的障がいの部）に出場する北海道・東北ブロック代表チームを決定することを目的とする。

2 主催 岩手県、一般社団法人岩手県障がい者スポーツ協会

3 競技運営（予定） 岩手県バレーボール協会

4 大会日程（以下、予定）

令和6年6月9日（日）

受付 9:30～／監督会議 10:15～10:30／開会式 10:35～10:45

競技時間 11:00～15:45／閉会式 16:00～

5 大会会場

岩手県営体育館（盛岡市青山 2-4-1／TEL019-647-1010）

6 参加資格

(1) 北海道・東北ブロック内の道県・指定都市の代表チーム

(2) 参加選手は全ての条件を満たす者とする。

①令和6年4月1日現在、満13歳以上の者で療育手帳の交付を受けた者、あるいは、その取得の対象に準ずる障害のある者で、出場する道県・指定都市内に現住所を有する者。ただし、施設等に入所、通所、通学する者については、その所在地の道県・指定都市から出場しても差し支えないものとする。

②大会出場に際して、健康上問題のない者。

7 競技方法

適用する競技規則は、（公財）日本パラスポーツ協会制定「令和6年度版全国障害者スポーツ大会競技規則」及び「本大会競技実施要領」とする。

8 参加申込について

(1) 別紙1「出場申込書」に必要事項を記入のうえ、令和6年5月10日（金）までに大会事務局まで申し込むこと。

(2) 選手のエントリーは、別紙2「エントリー表」に必要事項を記入のうえ、令和6年5月24日（金）までに大会事務局に申し込むこと。なお、エントリーメンバーに変更が生じた場合は、大会当日の受付時に別紙3「変更届」を提出すること。

9 競技方法・組み合わせ

- (1) 競技はトーナメント方式を採用する。ただし、出場チーム数によって競技方法を変更する場合は、組み合わせ結果とともに出場申込チームに通知する。
- (2) 組み合わせは、令和6年5月29日(水)に主催者が代理抽選のうえ、決定し、各チーム宛てに通知する。

10 表彰 上位3チームを表彰する。

11 健康・安全管理

大会出場にあつては、事前に医師の診断を受けるなど、自己の責任において健康及び安全に十分留意すること。なお、主催者においては普通レクリエーション保険に一括加入する他、応急の処置のみを行うものとする。

12 宿泊及び昼食

昼食(弁当)については別途斡旋する(1個/700円税込・お茶付)。宿泊については各チームで手配すること。

13 全国障害者スポーツ大会への出場権

第23回全国障害者スポーツ大会への出場権は、本大会の優勝チームが獲得する。ただし、優勝チームが辞退した場合、順次、順位の上位チームとする。なお、大会の派遣は出場チームが属する道県・指定都市が行う。

また、不測の事態により大会が開催できない場合は、抽選によりブロック代表を決定する。

14 個人情報の取り扱い

参加申込書の提出により、以下取り扱いに関し了承したものとする。なお、提供された個人情報を以下以外に使用する場合は事前に同意を得ることとする。

- (1) 出場申込書に記載の個人情報は参加受付・プログラム作成等の本大会の運営、成績の報道発表・公式ホームページの掲載、大会主催者からの資料送付・情報提供に利用される。適切な業務運営に必要と認められる目的以外の利用もしくは第三者への開示、提供は行わない。
- (2) 本大会の写真・映像・記事・記録等(氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報)は、主催者、並びに主催者に認められた報道機関等によって、新聞・雑誌及び関連ホームページ等で公開されることがある。また、大会出場中における映像・写真・記事・記録等への掲載権は主催者に属するものとする。

15 大会事務局(連絡先)

一般社団法人岩手県障がい者スポーツ協会(担当:三浦、小坂)

〒020-0831 盛岡市三本柳8-1-3 ふれあいランド岩手内

TEL 019-637-5055/FAX 019-637-7626/E-mail: info@iwate-adaptive.or.jp