

第23回全国障害者スポーツ大会SAGA2024大会

北信越・東海ブロック予選会 バレーボール競技（精神障害の部） 開催要項

1 目的

第23回全国障害者スポーツ大会SAGA2024大会に出場する北信越・東海ブロック代表チームの選考を目的とする。

2 主催

(公財)日本パラスポーツ協会、(公社)日本精神保健福祉連盟精神障害者スポーツ推進委員会

3 主管

石川県障害者スポーツ協会

4 後援

石川県、小松市、(公財)小松市スポーツ協会

5 協力

石川県バレーボール協会、小松市バレーボール協会、石川県障がい者スポーツ指導者協議会

6 協賛

(公財)JKA

7 実施日

令和6年6月8日(土)～9日(日)

8 会場

小松市末広体育館(義経アリーナ)

〒923-0945 石川県小松市末広町72番地 TEL:0761-24-3074

9 参加資格

大会に参加できる選手は、(1)～(5)に該当する者とする。

(1) 年齢は令和6年4月1日現在で13歳以上の者。

(2) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条により、精神障害者保健福祉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。

(3) 申し込み時に参加する県・指定都市に現住所(住民票のある地)を有する者。

ただし学校に通学している者及び施設に入所・通所している者は、その学校及び施設の所在地の県・指定都市でも参加できるものとする。

(4) 全国障害者スポーツ大会開催基準要綱細則3(1)②に規定する北信越・東海ブロックの県及び指定都市チーム。

(5) 大会出場に際して、特に健康上問題のない者。

10 申し込み

別紙、参加申込書(様式1)、来場方法及び弁当の申し込み(様式2)に必要事項を記入のうえ、

令和6年5月27日(月)【必着】までに

石川県障害者スポーツ協会【i-sho-spo@po4.nsk.ne.jp】へメールで申し込むこと。

11 参加費

1 チーム 20,000 円

5月31日（金）までに「(公社)日本精神保健福祉連盟」へ振り込むこと。

振込先は「北信越・東海ブロック予選参加費納入のお願い」を参照。

※振込の際、所属先が分かるように依頼人名欄に所属の県、市をご記載ください。

12 日程（予定）

6月8日（土）	9：00 ～	開場・受付
	9：30 ～ 11：25	公式練習 ※参加の強制はしない
	11：00 ～ 11：30	代表者・監督会議 ※代表者1名程度
	11：45 ～ 12：00	開会式 ※参加の強制はしない
	13：00 ～ 14：10	1回戦第1試合、2回戦第1試合
	14：30 ～ 15：40	2回戦第2、3試合
	16：00 ～ 17：10	2回戦第4試合
6月9日（日）	7：30 ～	開場
	9：00 ～ 10：10	準決勝
	10：30 ～ 11：40	決勝、3位決定戦
	11：50 ～ 12：00	閉会式 ※参加の強制はしない

※本予選会は、遠方のチームの着県時間を考慮し交流試合は実施しない。また、参加チームの減少により日程が変更となる場合がある。なお、各チームの同意を得られれば「追い込み」で試合を行うこととする。

13 健康・安全管理

選手及び役員健康・安全管理については、参加する個人及びチームにおいて管理すること。

また、主催者は参加選手に対する傷害保険の加入と参加者に対する応急処置のみ行う。

14 全国大会との関連

本予選会は、第23全国障害者スポーツ大会SAGA2024大会（令和6年10月26日～28日）に出場するチームを決定する、北信越・東海ブロック大会の精神障害者団体競技予選会とし、優勝チームがその出場権を得る。ただし、優勝チームが本大会への出場を辞退した場合は、順位が上位のチームに出場権が与えられる。

全国大会出場チームのメンバーは、原則として本予選会と同一とする。

15 その他

- ・この要項に定めるほか、大会の実施に必要な事項は別に大会要領で定める。
- ・6月8日（金）～9日（日）の緊急連絡先は（090-7740-6321）とする。