

# 彩の国パラリンピック選手育成強化事業 強化指定選手最終選考会 実施要項

## 1 趣旨

2020年に開催される東京パラリンピックに向けて、「彩の国パラリンピック選手育成強化事業」を実施するにあたり、強化指定選手として活動する選手を選考する。

## 2 名称

彩の国パラリンピック選手育成強化事業 強化指定選手最終選考会

## 3 主催

埼玉県、一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

## 4 運営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、埼玉県障害者陸上競技協会、埼玉県障害者水泳協会、埼玉県障害者卓球協会、埼玉県障害者アーチェリー協会、埼玉県障害者交流センター、埼玉県総合リハビリテーションセンター

## 5 協力（予定）

埼玉県教育委員会、公益財団法人埼玉県体育協会、埼玉県特別支援学校体育連盟ほか

## 6 彩の国パラリンピック選手育成強化事業の内容（予定）

(1) 競技力向上事業（強化指定ランクにより、一部該当しない場合があります）

5月上旬 強化指定選手決定（平成29年度概ね50名予定）

4～3月 強化練習会・強化合宿、国内大会参加 年間10回程度実施

体力測定等医科学支援、栄養指導、選手教育プログラム

(2) 世界大会・海外遠征費用助成事業

（強化指定ランクにより、該当しない場合があります）

強化指定選手を対象に世界大会等に出場する選手に対し、予算の範囲内で遠征に要する経費の一部を助成する。

(3) 強化指定選手の選考会の開催は今回（平成29年度）が最終となります。

なお、彩の国パラリンピック選手育成強化事業は、2020年に開催される東京パラリンピックに向けて選手の育成強化を図るものであり、平成31年度まで実施する予定です。（県の予算の状況により変更となる場合があります。）

## 7 選考会対象競技（平成29年度）

陸上競技、水泳、卓球、アーチェリー

## 8 期日・会場

競技	期日 *時間は予定	会場
陸上競技	平成29年4月23日(日) 9:00~14:30	鴻巣市陸上競技場 鴻巣市鴻巣634-2
水泳	平成29年4月16日(日) 8:30~12:00	川口市立東スポーツセンター プール 川口市東領家2-27-1
卓球	平成29年4月16日(日) 9:00~12:00	埼玉県障害者交流センター 体育館 さいたま市浦和区大原3-10-1
アーチェリー	平成29年4月23日(日) 集合 8:00	埼玉県立上尾橋高等学校 グラウンド 上尾市大字平方2187-1

\*問合せは選考会事務局にお願いします。会場には直接問合せをしないでください。

\*アーチェリーは、埼玉県公認記録会兼国体選考会に併設して開催する。

## 9 参加資格

次の(1)~(4)のすべてに該当する者であり、競技別実施要領に定める「参加資格の制限」を満たしている者。

(1) 2020年東京パラリンピック出場を目指す選手で、東京パラリンピックまでの期間を十分に競技活動に充てられる者。

(2) 2020年(平成32年)4月1日現在、15歳以上の肢体不自由者、視覚障がい者、知的障がい者でパラリンピックのクラスに相当する者。

※肢体不自由者、視覚障がい者は、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条の規定により、身体障害者手帳の交付を受けた者。

※知的障がい者は、埼玉県療育手帳制度要綱(埼玉県告示第1365号)による療育手帳の交付を受けた者。あるいは、公的機関が発行するIQ75以下の証明になるものを提出できる者。

(3) 原則として、埼玉県内に現住所(住民票等のある地)を有している者又は埼玉県内の学校・施設等に通学、入所、通所している者。

(4) 次の中央競技団体への登録の意思のある者。

### 【中央競技団体】

陸上競技：日本パラ陸上競技連盟または日本知的障害者陸上競技連盟

水泳：日本身体障がい者水泳連盟または日本知的障害者水泳連盟

卓球：日本肢体不自由者卓球協会または日本知的障害者卓球連盟

アーチェリー：日本身体障害者アーチェリー連盟

## 10 参加制限

同一日開催の競技については、双方に申込みことはできません。

## 11 選考方法・強化指定選手認定期間

(1) 強化指定選手は「彩の国パラリンピック選手育成強化事業選考基準」を基に埼玉県障害者競技団体が選考し、実行委員会において総合的に判断して最終決定します。選考結果は5月中旬までに各個人に通知します。

- (2) 平成28年度から継続して強化指定選手に選ばれた選手の認定期間は、平成29年4月1日から平成30年3月31日とします。新たに平成29年度強化指定選手に選ばれた選手の認定期間は、認定された日から平成30年3月31日とします。ただし、継続は妨げないものとする。なお、この期間途中であっても場合により実行委員会の判断で認定を取り消すことがあります。
- (3) 平成30年度以降の強化指定選手は、原則として前年度の強化指定選手の中から、実行委員会で決定し、毎年度指定する予定です。

## 12 トップアスリート特例（選考会参加の免除）

陸上競技、水泳、アーチェリーはトップアスリート特例を設けます。詳細は競技別実施要領をご覧ください。

## 13 申込み方法・棄権について

### (1) 申込み方法

別紙「参加申込書」または「申請書」に必要事項をご記入の上、選考会事務局に郵送・E-mail・FAX、または埼玉県障害者交流センターに持参にてお申込みください。FAXの場合は、確認の電話をお願いします。

#### ■申込み締切日

平成29年3月21日（火）必着

#### ■申込先

- ・選考会事務局【一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会】
- ・埼玉県障害者交流センター（スポーツ指導担当） \*持参のみ受け付け

### (2) 棄権について

申込後、やむを得ない事情により棄権する場合は、選考会事務局に連絡をいただきますようお願いいたします。

### クラス分けを受けたことがない皆さまへ（肢体不自由者・視覚障がい者）

選考会には今まで障がい者競技団体主催の大会に参加したことがない方やクラスが未確定・不明者もお申込みいただけます。申込みにあたり、気になること・不明点がありましたらお気軽に選考会事務局にお問合せください。

ただし、クラス未確定・不明者は、今後国内大会等に参加しクラス分けを受けた際にクラスが変更になる可能性があります。クラス変更に伴い、希望種目の実施がない場合や、国際大会出場資格に該当しなくなることもありますのでご承知おきください。

## 14 費用

選考会は無料とします。

ただし、強化指定選手に決定した場合、強化練習会参加に係る交通費・食事代、中央競技団体登録費、大会参加費等は自己負担となります。

なお、強化練習会として実施する強化合宿・国内大会参加については、宿泊費および交通費を一部助成します。

## 15 健康・安全管理

- (1) 参加者は各自の責任において健康管理し、あらかじめ「かかりつけ医」等の診断を受けてください。
- (2) 選考会当日、体調の悪い方は競技への参加を中止してください。
- (3) 準備体操やウォーミングアップは各自で十分行ってから競技に参加してください。
- (4) 主催者は、この選考会期間中の応急処置のみを行います。

## 16 傷害保険の加入

主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入します。

<保障内容>死亡時：300万円 入院時：1日 3,000円 通院時：1日 1,500円

## 17 個人情報・写真等の使用について

- (1) 選考会で撮影する写真等は、主催者や運営団体の会報・ホームページ等に掲載する場合及び、障がい者のスポーツに関する広報用として使用場合があります。選考会当日、テレビ・新聞等の報道機関が来場することが予想され、写真、映像がテレビ・新聞等で報道されることがありますので、ご了承の上参加してください。
- (2) 強化指定選手に認定された方は、主催者や運営団体ホームページ、報道等で氏名等が公表されることがあります。
- (3) 申込み時に提出していただいた書類は、彩の国パラリンピック選手育成強化事業に係る業務にのみ使用します。

## 18 その他

- (1) 申込者には選考会7日前までに、E-mailまたは郵送、FAXにて当日の案内をお知らせいたします。ただし、ゼッケン・組み合わせ等の事前送付はいたしません。また、同様の情報を選考会事務局のホームページに掲載いたします。
- (2) 荒天の場合、実施態度は当日の午前6時に決定し、当協会 facebook に情報を掲載いたします。facebook には当協会ホームページからもアクセスできます。  
埼玉県障害者スポーツ協会 facebook fb.com/sainokunisasa
- (3) 荒天等により選考会が中止となった場合の選考方法は、書類選考とします。
- (4) 表彰および記録証の発行は行いません。
- (5) 貴重品は各自で責任をもって管理してください。
- (6) この要項に定めるもののほか、選考会運営上必要な事項は、競技別実施要領に定めます。

選考会事務局(問合せ・申込先) 一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5 埼玉県浦和合同庁舎3階

TEL:048-822-1120 FAX:048-822-1121 E-mail:2004@sainokuni-sasa.or.jp

電子データ様式は一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロードすることができます。

HP アドレス:<http://sainokuni-sasa.or.jp>

### ◆選考会当日の連絡先

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会携帯電話 090-3801-4639