

平成30年度彩の国ふれあいピックバレーボール大会（精神障害の部）  
（第31回県民総合体育大会兼第17回埼玉県障害者スポーツ大会）



優勝目指して頑張ろう！！  
全国大会選手になれるチャンスも！！

## 競技大会（チャンピオンシップ）兼第19回全国障害者 スポーツ大会関東ブロック地区予選会派遣選手選考会 募集要領

### 1 内容

埼玉県の精神障害者バレーボールチームで優勝カップを争います。  
また、第19回全国障害者スポーツ大会に向けた埼玉県代表選抜選手の選考会も兼ねます。  
試合は、トーナメント方式により実施します。

### 2 開催日

日時：平成30年11月10日（土） 9：00～16：30  
会場：上尾運動公園体育館  
（住所：上尾市愛宕3-28-30 電話：048-771-4245）

### 3 参加費

1チーム 3000円 （埼玉県障害者バレーボール協会 非会員チーム 5000円）  
※参加費は監督者会議にてお渡してください。

### 4 服装

参加するチームは、チーム内で統一されたユニフォーム等を着用してください。Tシャツやビブスの着用も認めます。ただし、Tシャツやビブスを着用する場合は、ビブスの下に着用するTシャツやパンツなどの色を統一するなどチーム内の統一性を保つようお願いいたします。

### 5 監督者会議

出場申込みのあったチームの監督者による組合せ抽選・打合せ会議を開催します。  
日程、会場については後日、申し込みのあったチームにお知らせします。

### 6 申込み方法

- ①様式3の申込書は、必要事項を記入のうえ、平成30年7月27日（金）までに  
大会事務局あてに申し込んでください。
- ②様式4の選手エントリー用紙は、必要事項を記入の上、平成30年9月28日（金）までに  
大会事務局あて送付してください。  
※申込書收受後、大会事務局から各チーム（所属団体連絡先）にE-mail、FAX等で返信します。

## 7 参加資格

次のすべての条件を満たす選手により構成するチームとします。

- (1) 平成30年4月1日現在、13歳以上(平成16年4月1日以前に生まれた者)の精神障がい者。
- (2) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の規定により、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がいのある者。

取得の対象に準ずる障がいのある者とは、次のいずれかの証明書の提出が可能な者とする。

- ① 精神保健福祉センター所長の精神障害者福祉手帳交付済証明書の原本又は判定書の写し
  - ② 精神疾患のため精神科等で医療を受ける旨の通院証明書又は自立支援医療(精神通院)受給者証の写し
- (3) 埼玉県内に現住所を有する者。又は埼玉県内の施設等に入所、通所している者

## 8 その他

- (1) 交流大会への参加について

障がい者バレーボールの振興・発展のため、競技大会に出場するチームは各地区で開催される交流大会(フレンドシップ大会)への参加をお願いいたします。

交流大会(フレンドシップ)の詳細は別紙交流大会(フレンドシップ)募集要項をご覧ください。

**問合せ・申込先(大会事務局)**  
**一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会 事務局**

〒330-8522  
埼玉県さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内

TEL 048-822-1120(平日)

FAX 048-822-1121

E-Mail 2004@sainokuni-sasa.or.jp