令和元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32回県民総合スポーツ大会兼第18回埼玉県障害者スポーツ大会）
実施要項

1 目的

彩の国ふれあいピック開催実行委員会は、スポーツを通じて障がい者の体力の維持、増進、並びに心身のリフレッシュを図るとともに、親睦を深め、障がい及び障がい者に対する理解及び障がい者スポーツの振興を図ることを目的とし、彩の国ふれあいピックを開催する。

2 名称

令和元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32回県民総合スポーツ大会兼第18回埼玉県障害者スポーツ大会）

3 主催

埼玉県、埼玉県教育委員会、公益財団法人埼玉県スポーツ協会、
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

4 共催

さいたま市

5 運営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、埼玉県障害者バレーボール協会

6 後援（予定）

埼玉県精神障害者社会復帰施設運営協議会、埼玉県精神障害者小規模作業所連絡会、埼玉県精神障害者団体連合会、埼玉県精神科病院協会、埼玉精神神経科診療所協会、社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会、公益社団法人埼玉県精神保健福祉協会、埼玉県精神障害者家族会連合会、きょうされん埼玉支部、埼玉県精神保健福祉ボランティアグループネットワーク、日本精神科看護技術協会埼玉県支部

7 協力

埼玉県バレーボール協会、埼玉県ソフトバレーボール連盟、各関係地区バレーボール協会

8 期日、会場

(1) 交流大会 (フレンドシップ)

	期 日	会 場
南部会場	2019年 9月21日 (土)	埼玉県スポーツ総合センター 上尾市東町3-1679 電話：048-774-5551
東部会場	2019年 8月23日 (金)	越谷市総合体育館 越谷市増林2-33 電話：048-964-4321
西部会場	2019年12月 6日 (金)	所沢市民体育館 所沢市並木5-3 電話：04-2991-1181
北部会場	2019年 9月14日 (土)	本庄総合公園体育館 (シルクドーム) 住所：本庄市北堀433 電話：048-521-0219

(2) 競技大会 (チャンピオンシップ) 兼第20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

	期 日	会 場
競技大会	2019年11月 9日 (土)	埼玉県立武道館主道場 上尾市日の出4-187 電話：048-777-2400

9 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する。

- (1) 2019年4月1日現在、13歳以上(2006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。

10 競技区分

競技区分は次の2区分とし、申込時にいずれかの区分を選択するものとする。

交流大会 (フレンドシップ)

競技大会 (チャンピオンシップ) 兼第20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

1 1 競技方法

(1) 交流大会（フレンドシップ）

精神障害者バレーボールの普及や啓発、交流を目的とするため、下記の競技規則を参考に、ルールや対戦方式等は、参加チーム等の事情に合わせて、各会場の実行委員会の裁量に委ねる

(2) 競技大会（チャンピオンシップ）兼第20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

＜競技方法＞

競技規則に則り、参加全チームによるトーナメントを行う。

1 2 募集要領

申し込み方法、参加費、監督者会議、競技規則等は以下の募集要領にて定める。

(1) 交流大会（フレンドシップ）募集要領

(2) 競技大会（チャンピオンシップ）兼第20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 3 競技規則

- (1) 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会が定める全国障害者スポーツ大会競技規則（2019年4月1日より実施分）に準じて行い、全国障害者スポーツ大会競技規則に定める以外は、同年度の（公財）日本バレーボール協会競技規則（国際競技規則）によるものとする。ただし、監督者会議の申し合わせにより本大会特別規則（令和元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）競技実施要綱・競技規則）を別に設けることができる。
- (2) チーム構成は、選手登録は18名以内とし、大会当日の選手は1チーム登録選手の12名以内、役員は3名以内をエントリーするものとする。役員は監督・コーチ・マネージャー各1人ずつで構成する。
- (3) ネットの高さは2m24cmとする。
- (4) ボールは、日本ソフトバレーボール連盟公認球ソフトバレーボール球・糸巻きタイプ（モルテン製円周78±1cm、重量210±10g）を用いるものとする。
- (5) チーム構成は男女混合とする。また試合中は少なくとも1名以上の女性プレーヤーが出場していなければならない。
- (6) 全試合3セットマッチとする。
- (7) 1セット25点のラリーポイント制とし、2セットを先取したチームを勝ちとする。なお、得点が「24対24」の同点となった場合、それ以降は、2点リードしたチームがそのセットの勝者とする。
- (8) 第3セットは、25点制で行い、コートの変更はいずれかのチームが13点先取したときに行う。

15 傷害保険

申込書の提出に基づき、大会当日のみ主催者で傷害保険に加入します。

<保障内容>

通院時：1日 1500円、入院時：1日 3000円、死亡時：300万円

16 表彰

競技大会1位、2位のチームに楯と賞状を、3位のチームに賞状を授与する。

17 その他

- (1) ユニフォーム（ゼッケン）等は、できるだけチームで用意してください。
- (2) 大会中の疾病・傷害などの応急処置は主催者側で行います。ただし、その後の処置についての責任は負いません。なお、参加者は保険証を持参してください。
- (3) 大会で撮影する写真等は、障がい者スポーツに関する広報用として使用する場合があります。選手の方はご了承の上、大会に参加されますようお願い申し上げます。

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