

【令和4年度彩の国ふれあいピックフットベースボール大会実施要領】
(第35回県民総合スポーツ大会兼第21回埼玉県パラスポーツ大会)

1 目 的

障がいの程度に関わらず共に競い合う中で、様々な人々とのふれあいや仲間づくりをめざし、障がいがある人の社会参加を促進することを目的とする。

2 名 称

令和4年度彩の国ふれあいピックフットベースボール大会
(第35回県民総合スポーツ大会兼第21回埼玉県パラスポーツ大会)

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 運 営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、埼玉県障害者フットベースボール協会

5 後 援 (予定)

熊谷市、公益社団法人埼玉県手をつなぐ育成会

6 協 力 (予定)

埼玉県ソフトボール協会県北支部、埼玉県特別支援学校体育連盟、埼玉県障がい者スポーツ
指導者協議会

7 期 日

令和4年11月6日(日)
雨天延期【予備日：令和4年11月13日(日)】

8 会 場

妻沼運動公園 緑の広場
[所在地：熊谷市飯塚200-1]

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

- ① 令和4年4月1日現在、13歳以上の知的障がい者。
- ② 厚生事務次官通知(昭和48年9月27日厚生省発児第156号)による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がいのある者。
- ③ 県内に現住所(住民票のある地)を有する者、または埼玉県内の学校・施設等に通学、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。

① チャンピオンシップの部

② フレンドシップの部（集まりっこフットベースボール）

※参加申込チーム数により、実施方法の変更または部門を中止する場合があります。

11 日 程（予定）

9：00～16：00

※チーム数等が確定し試合時間等が決まりましたら後日詳細を連絡します。

12 競技規則

① チャンピオンシップの部

令和4年度全国障害者スポーツ大会競技規則（（公財）日本パラスポーツ協会編）によるものとする。

② フレンドシップの部 埼玉県障害者フットベースボール協会推奨

「集まりっこフットベースボール競技規則A」（別紙参照）に準ずる。

※参加団体数・選手実態により、競技規則A・競技規則Bそれぞれの規則部門ごとに分けた試合運営を行う場合がございます。

③ 参加登録人数15名（チャンピオンシップ・フレンドシップ）

13 表 彰

チャンピオンシップの部1位～3位のチームに楯と賞状を授与する。フレンドシップの部1位～3位のチームに賞状を授与する。また、チャンピオンシップの部1位のチームには埼玉県障害者スポーツ協会杯、フレンドシップの部1位のチームにはトロフィーを授与する。

※参加チーム数・実施方法により、表彰を行わない場合があります。

14 参 加 費

チャンピオンシップの部 1チーム 2,000円（傷害保険料を含む）

フレンドシップの部 1チーム 1,000円（傷害保険料を含む）

※参加決定の通知後、銀行振込で参加費を納めてください。（後日通知します）

15 申込み方法

所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、大会事務局に**令和4年10月3日（月）必着**で申し込んでください。FAXにてお申し込みの場合は、確認の電話をお願いします。

16 全国障害者スポーツ大会代表選手選考

本大会は特別全国障害者スポーツ大会関東ブロック地区予選会埼玉県代表選手候補者の選考対象大会です。

埼玉県代表を希望、希望無し（大会参加のみ）のいずれか1つを選択してください。

17 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>通院時：1日1,500円 入院時：1日3,000円 死亡時：300万円

18 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策について

- ・会場に入場する関係者（選手、引率者、大会役員等）は体調チェックシートの提出が必須です。
- ・今年度は、無観客で実施します。
- ・付添者は各チーム監督・コーチ含めて10名まで会場に入場可能です。
なお、申し込後に付添者が変更になる場合は当日受付にて申し出てください。
- ・体調チェックシート提出後にIDカード等を配布いたしますので、会場内は必ず所持してください。

※詳細等については、別紙をご確認ください。

19 その他

- ① チャンピオンシップの部、フレンドシップの部の二重登録はできません。
- ② 競技に関する打ち合わせは、監督会議の時にいたします。
- ③ 監督会議で組合せ抽選を実施する際に、欠席の場合には埼玉県障害者スポーツ協会が代理抽選をおこないます。（※監督会議が事前オンライン会議の場合のみ）
- ④ 新型コロナウイルス感染症により、フレンドシップの部審判員の確保が非常に難しい状況となっております。審判協力員として各チーム1名をお願いいたします。
- ⑤ 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が、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。
- ⑥ 引率責任者は、選手を引率し、チームすべての行動に対して責任を持ってください。
- ⑦ 運動のできる服装・運動靴でご参加ください（スパイク可）
- ⑧ 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うえ、大会に参加されますようお願い申し上げます。

申込・問合せ先(大会事務局)

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-8522 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

T E L 048-822-1120(平日) F A X 048-822-1121

E-mail 2004@sainokuni-sasa.or.jp H P <https://sainokuni-sasa.or.jp>