

令和4年度彩の国ふれあいピックバレーボール大会実施要項
(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

彩の国ふれあいピックバレーボール大会は、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、障害や障がい者に対する理解及びパラスポーツの振興を図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バレーボール大会
(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 バボちゃんカップ)

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、埼玉県障害者バレーボール協会

5 後 援 (予定)

公益社団法人埼玉県手をつなぐ育成会

6 協 力 (予定)

埼玉県バレーボール協会

7 期 日

令和4年11月27日(日)

8 会 場

上尾運動公園 体育館

[所在地：上尾市愛宕3-28-30 TEL 048-771-4245]

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 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(住民票のある他)を有する者、または県内の学校・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 男子の部
- ② 女子の部

11 日 程 (予定)

8:30 ~ 15:00

※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

(公財)日本バレーボール協会・2022年～バレーボール競技規則に準じて行う。ただし、監督者会議の申し合わせにより、本大会特別規則を別に設ける場合もある。

ア チーム構成は、12人以内とする。

イ 試合に使用するボールは、5号球とする。(男子：ミカサ 女子：モルテン)

ウ ネットの高さは、男子2m30cm、女子2m15cmとする。

エ 試合は、3セットマッチとし、2セットを先取したチームの勝利とする。

オ 申込チーム数によって、競技規則(試合時間等)が変更になる場合がある。

13 表 彰

各区分の1位～3位のチームに楯と賞状を授与する。また、各区分の1位のチームには一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会杯を授与する。

※参加チーム数、実施方法により異なる場合がございます。

14 参加費

1チーム 2,000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20日(木)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。

※後日、お申込みいただいたチームに日程等詳細をお送りします。

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。

・必要な場合に限り、監督・コーチ含めた10名までの付添者が入場可能ですので、必ず「大会申込用紙(引率・付添者用)」をご提出してください。なお、申込み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。

・検温及び体調チェックシートの確認後、入場が認められる際はIDカードを配布いたしますので、会場内では必ず所持してください。

※詳細については、別紙「新型コロナウイルス感染症拡大予防対策」をご確認ください。

※その他、競技特性による対策は、申込みチームに後日連絡いたします。

19 その他

- ① 大会当日、監督者会議において組合せ抽選を行います。
- ② ユニフォーム（ゼッケン）等は、チームで用意してください。
- ③ 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。
- ④ 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。
- ⑤ 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

TEL 048-822-1120（平日9:00～17:00）

FAX 048-822-1121

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

HP <https://sainokuni-sasa.or.jp>