

第36回県民総合スポーツ大会兼第22回埼玉県パラスポーツ大会
令和5年度彩の国ふれあいピック秋季大会

実施要項等資料一式

目次

資料 1	令和 5 年度彩の国ふれあいピック秋季大会実施要項・参加申込書	1
資料 2	申込団体（取りまとめ団体） 確認用 資料	8
資料 3	『ふれあいマルシェ』出店団体 募集要領・出店申込書	11

第36回県民総合スポーツ大会兼第22回埼玉県パラスポーツ大会
令和5年度彩の国心れあいピック秋季大会 実施要項

1 目的

障害者の体力維持、増進ならびに社会参加の推進を図るため、県民総合スポーツ大会事業の一環として、すべての障害者にとって親しみやすいスポーツ体験イベントを開催し、広くパラスポーツ活動を普及させるとともに、障害者の多様なスポーツ活動への参加機会の拡大を図ることを目的とする。

2 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

3 運営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

4 協力(予定)

公益社団法人埼玉県視覚障害者福祉協会、NPO法人埼玉県障害者協議会、社会福祉法人埼玉県身体障害者福祉協会、公益社団法人埼玉県精神保健福祉協会、公益社団法人埼玉県手をつなぐ育成会、埼玉県障害者陸上競技協会、埼玉県障害者水泳協会、埼玉県障害者アーチェリー協会、埼玉県障がい者卓球協会、埼玉県障害者フライングディスク協会、埼玉県ボッチャ協会、埼玉県障がい者ボウリング協会、埼玉県障がい者バスケットボール連盟、埼玉県障害者ソフトボール協会、埼玉県障害者バレーボール協会、埼玉県障害者サッカー協会、埼玉県障がい者フットソフトボール協会、埼玉県障がい者スポーツ指導者協議会、埼玉県スポーツウエルネス吹矢協会、NPO法人埼玉県レクリエーション協会、埼玉県グラウンド・ゴルフ協会、埼玉県障害者交流センター、埼玉県特別支援学校体育連盟

5 期日

令和5年9月24日(日) 10:30~15:00
※各競技種目の時間詳細は9月に発表します。

6 会場

熊谷スポーツ文化公園
彩の国くまがやドーム、陸上競技場、補助陸上競技場 及び にぎわい広場

7 実施内容

- ・全国障害者スポーツ大会競技を含むスポーツ・レクリエーション 体験・紹介コーナー等
(実施競技・種目一覧 参照)
- ・障害福祉サービス事業所・特別支援学校の自主製品販売コーナー

8 対象者

(1)～(3)の条件を満たす者。

(1)令和5年4月1日現在、10歳以上の身体障害者、知的障害者、精神障害者

(障害者手帳の有無は問わない)

(2)埼玉県内に現住所を有する方、又は埼玉県内の学校・施設等に通学、入所・通所している方

(3)運動することに健康上支障のない方

9 参加見込み

1,000名

10 申込み期間・申込み方法

【期間】令和5年6月27日(火)～7月18日(火)まで

【方法】参加申込書(様式1)に必要事項を記入し、下記①～④いずれかに提出してください。

①居住する市町村の障害者スポーツ担当課

②通学している学校

③入所・通所している施設

④埼玉県障害者交流センター(スポーツ指導担当) ※持参のみ(休館日除く)

※学校・施設単位で取りまとめて申込みをする場合

参加申込書(様式1)に代えて、【学校・施設用】参加申込書(様式3)を使用することができます。

■申込みを受けた団体(市町村、学校、施設)

提出期限:7月25日(火)

団体総括表(様式2)を作成のうえ、参加申込書(様式1または様式3)とともに、埼玉県障害者スポーツ協会に郵送またはEメールで提出してください。

●Eメール申込手順

①ファイル名に「団体名」を記入ください。可能な限り Excel データでの提出をお願いします。

②件名は、「R5彩の国ふれあいピック秋季大会申込」を記入してください。

③受理完了メールを送信します。3日以内に受理完了メールが届かない場合はご連絡ください。

11 参加費

無料(ただし、交通費、昼食代等は各自負担)

12 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」等の診断を受けること。

- (2)大会当日、体調の悪い方は大会への参加を中止すること。
- (3)介助、付添等が必要な参加者は、参加者あるいは所属団体で対応すること。
- (4)主催者においては、応急の処置を除き一切責任を負わないものとする。

13 体験教室参加可否の通知、当日の案内について

体験教室参加可否の通知、当日の案内(詳細な時間等)は、9月上旬に申込み団体宛に通知いたします。

※埼玉県障害者交流センターで申込みを行った場合は、居住する市町村を申込団体とします。

14 連絡事項

- (1)大会で撮影する写真等は、当協会会報やホームページ等に掲載する場合及び、パラ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。また、大会当日、テレビ・新聞等の報道機関が来場し、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、了承の上参加ください。
- (2)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)に加入する。
補償内容 死亡時:300万円 入院時:1日 3,000円 通院時:1日 1,500円
- (3)各競技種目の成績の提示や記録証の交付は行いません。
- (4)当日は、運動ができる服装、運動靴で参加し、タオル、飲食物等の必要なものは各自で用意すること。体育館内は、土足禁止です。上履きをご持参ください。
- (5)車いす、及び伴走者が必要な方は、各自で手配・準備等のご対応をお願いします。
- (6)荒天時の取扱い
 - ①雨天決行としますが、一部内容を変更いたします。
 - ②荒天(台風等)や災害等により、大会開催が困難であると主催者が判断した場合は、大会を中止いたします。

申込・問合せ先

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 FAX 048-822-1121

ホームページ <https://sainokuni-sasa.or.jp>

Eメール 2004@sainokuni-sasa.or.jp

実施競技・種目一覧

(1)体験教室：スポーツを始めるきっかけづくりとした初心者向け教室・体験会

事前申込み・定員制(抽選) 1人2教室まで申込み可 参加者をグループに割振り、時間を指定します。

	競技・種目	定員	時間	説明/内容	会場
★	1 陸上競技 記録をはかってみよう	210名	60分	50m走・ジャベリックスロー・立幅跳・スラローム・ビーンバグ投のいずれかを体験。記録を測定します。	陸上競技場
★	2 フットソフトボール	60名	60分	サッカーボールを使用して、ソフトボールのルールに準じて行う知的障がい者の競技。色々キャッチボールやキック体験しよう。	補助陸上競技 雨天:多目的運動場
	3 グラウンド・ゴルフ	60名	30分	クラブでボールを打ち、ボールがポストに入るまでに打数の少なさを競う競技。	補助陸上競技 雨天:多目的運動場
	4 スポーツウエルネス吹矢	60名		的をめがけて、息を使って筒に入れた矢を放ちます。	多目的運動場 2F
	5 四面卓球バレー	64名	30分	4チーム16人で卓球台の上のボールをラケットで打ち合う(転がす)種目。	体育館

(2)体験コーナー：気軽に種目体験ができるブース

体験時間は競技によって異なります。事前申込みがなくても自由に参加ができます。(当日追加・変更可)

	競技・種目	説明/内容	会場
★	1 アーチェリー	体験セットを使用したアーチェリー体験。	多目的運動場
★	2 フライングディスク	ディスクの持ち方・投げ方を学んで、アキュラシー・ディスタンスの体験をしよう。	多目的運動場
★	3 ボッチャ	白のジャックボール(目標球)に、赤・青のボールをいかに近づけるかを競う競技。	体育館
★	4 グランドソフトボール	ソフトボールのルールに準じて行う視覚障がい者の競技。 アイシェード(目隠し)をしてのバッティングや投球体験 / 1回30分	補助陸上競技 雨天:多目的運動場
★	5 バレーボール	バレーボール・ソフトバレーボールを使った体験。	体育館
★	6 ソフトボール	ストラックアウト(的をめがけて、ボールを投げます)	多目的運動場
★	7 サッカー	キックターゲット(的をめがけて、ボールを蹴ります)	多目的運動場
	8 スポーツいろいろ体験	フロアカーリングやボックスホッケー等、いろいろなスポーツ種目を体験しよう。	体育館
	9 ダンス	みんなで音楽に合わせて踊ります。	多目的運動場
	10 玉入れ	参加者をチームに分け、チーム対抗戦を行います。	多目的運動場
	11 展示紹介コーナー	競技団体や全国障害者スポーツ大会競技の展示紹介。	多目的運動場

その他、アーバンスポーツ等(調整中)

★印 全国障害者スポーツ大会実施競技

参考:[日本パラスポーツ協会ホームページ 全国障害者スポーツ大会ガイド]

https://www.parasports.or.jp/about/referenceroom_data/games-guide_03.pdf

<様式2>

埼玉県パラスポーツ大会「令和5年度彩の国ふれあいピック秋季大会」【団体総括表】

団体名	
団体コード	* 事務局記入

団体名を一部省略してプログラムに掲載させていただく場合がありますので、ご了承ください。

連絡先

連絡責任者 氏名	ふりがな
連絡責任者の 所属名	
住 所	〒
電 話	
FAX	
E-mail	

申込者数

選手		名
引率・付添者 (見込み)		名
応援・参観者 (見込み)		名

※選手は参加申込書（様式1または3）提出人数

交通手段 ※利用見込み数をご記入ください。

乗用車		台
乗用車 (車いす使用者)		台
バス (小型・マイクロ)		台
バス (中型)		台
バス (大型)		台
路線バス		名

団体引率者の有無（どちらかに○をつけてください）

予定あり	
予定なし	

事務局使用

収受	確認	入力

**埼玉県パラスポーツ大会「令和5年度彩の国ふれあいピック秋季大会」
申込団体(取りまとめ団体) 確認用資料**

実施要項及び参加申込書等の電子データは、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可能です。 ホームページ <https://sainokuni-sasa.or.jp>

1、参加申込み手続き

(1)申込み

参加者	申込団体 (取りまとめ団体)	事務局
6月27日(火)～7月18日(火) 参加申込書(様式1)		7月25日(火)必着 参加申込書(様式1または3) 団体総括表(様式2)
特別支援学校・学級等 在籍者	→ 各学校	→
障害福祉サービス 事業所等利用者	→ 各事業所(法人)等	→
個人	→ お住いの 各市町村担当課	→
	→ 埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当	→
		埼玉県障害者 スポーツ協会

※ 学校・事業所等での取りまとめ

参加者から各団体への提出期限は、各団体で設定可能です。

各団体での取りまとめが難しい場合は、「個人」として、各市町村担当課 または 埼玉県障害者交流センター に参加申込書を提出してください。

(2)申込み後

7月下旬まで： 参加申込書類 内容確認(確認が必要な場合のみ)

9月上旬 ： 体験教室参加可否の通知、当日の案内(詳細な時間等)

事務局	申込団体 (取りまとめ団体)	参加者
埼玉県障害者 スポーツ協会	→ 各学校	→ 特別支援学校・学級等 在籍者
	→ 各事業所(法人)等	→ 障害福祉サービス 事業所等利用者
	→ お住いの 各市町村担当課 (埼玉県障害者交流センター 申込み分を含む)	→ 個人

2、提出書類について

- ① 参加申込書(様式1)
選手から提出された申込書のコピーを所属団体の控えとし、原本を提出してください。
- ※学校・施設単位で取りまとめて申込みをする場合
参加申込書(様式1)に代えて、【学校・施設用】参加申込書(様式3)を使用することができます。
- ② 団体総括表(様式2)
申込を受けた団体(取りまとめ団体)で作成してください。

◆団体総括表の作成について

- (1)団体名 市町村担当課、事業所、学校名を記入してください。
- (2)連絡先 申込に関する連絡責任者の氏名等を記入してください。
- (3)申込者数 選手は参加申込書(様式1または3)提出人数を記入してください。
- (4)交通手段 利用見込み数をご記入ください。
- (5)団体引率者の有無 今後の参考のために、有無をご記入ください。

3、申込書類提出期限について

申込を受けた団体(市町村担当課、学校、施設)から埼玉県障害者スポーツ協会への申込期限は、**令和5年7月25日(火)必着**です。郵送またはEメールで提出してください(FAX 不可)

4、参加申込書の確認について

参加申込者から提出された参加申込書(様式1)は、記入漏れ、記入誤りがないことを確認し、不備がある場合は申込者に確認し、記入内容を補正してください。

①団体名

市町村、学校、施設名が記入されているか確認してください。

②氏名

選手氏名(ふりがな)を記入してください。

記入された氏名等が読みにくい場合は、補正してください。

③年齢

いずれか一つにチェックがあるか確認してください。

④住所

現在の住所(住民票のあるところ)を記入されているか確認してください。

⑤連絡先

ご本人の電話番号等連絡先を記入してください。その他連絡先は、ご本人と連絡が取れない際に、連絡のつく連絡先をご記入ください。

施設に入所・通所している方、学校に通学している方は、団体名をご記入ください。

⑥障害(複数選択可)

「肢体不自由」「視覚」「聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能」「内部」「知的」「精神」のいずれか一つ以上にチェックがあるか確認してください。

⑦使用する補装具(複数選択可)

補装具を使用する場合、「車いす(手動)」「電動車いす」「杖」「義肢・装具」「その他」のいずれか一つ以上にチェックがあるか確認してください。その他の場合、()内に詳細を記入。

⑧特記事項

該当する内容にチェックがあるか確認してください。

競技・種目事前申込み

⑨体験教室

1人2教室まで申込みが可能です。

各希望欄は、いずれか一つの競技種目にチェックがあるか確認してください。

⑩体験コーナー(複数選択可)

現時点で体験したい競技・種目にチェックがあるか確認してください。(当日、追加・変更可)

※体験コーナーのみの申込みも可能です。

アンケート

今後の参考にさせていただくため、ご協力をお願いします。

参加者が記入していない場合は、未記入のまま構いません。

申込み・問合せ先

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 FAX:048-822-1121

Eメール 2004@sainokuni-sasa.or.jp

令和5年度彩の国ふれあいピック秋季大会『ふれあいマルシェ』 出店団体 募集要領

1、趣旨

彩の国ふれあいピック秋季大会 来場者のふれあい・憩いの場として、販売コーナー「ふれあいマルシェ」を設置し、利用者との交流を図るとともに、障害福祉サービス事業所等の PR や自主製品の購入機会を創出します。

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

2、日時(出店時間)

令和5年9月24日(日) 10:30～15:00

3、場所

熊谷スポーツ文化公園 彩の国くまがやドーム南側入口軒下・にぎわい広場

4、出店(応募)対象者

埼玉県内で自主製品を製造・販売している障害福祉サービス事業所または特別支援学校

5、内容

通常販売をしている自主製品の販売

物品：手芸品、陶芸品、木工品、アクセサリ、リサイクル用品、雑貨 等

食品：農産物

常温保存可能な パン、菓子類、総菜、加工食品 等(許可・届出業者が製造し、パック詰めされたもので表示ラベルがあるもの)

～販売できない商品～

*現地で調理・加工するもの

*生もの(さしみ、すし等)、生クリーム、加熱しない調理食品(サンドイッチ、サラダなど)

*その他法令に適合しないもの

(当日販売する全ての商品(食品・雑貨等)は、食品衛生法・表示法等関係法令を遵守しているもの)

6、出店スペース、出店手数料

場所	1区画サイズ	出店手数料
A ドーム南側入口軒下	3m×2m	1,000 円
B にぎわい広場(屋根なし)	4m×3m	

出店手数料は、当日支払いとします。

7、ブース運営にあたり

- ①出店ブースの配置は、事前に事務局で決定します。
- ②食品の調理、電源・火器の使用はできません。
- ③必要な備品(机・いす・テント等)は、出店者で準備してください。
- ④売上・つり銭等は各自で管理して下さい。

⑤搬入・搬出

出店エリアへの搬入車両の乗り入れは、下記の時間指定とさせていただきます。

指定時間外の荷物の積み下ろしは、関係者駐車場内にてご対応ください。(駐車場から台車等で運搬)

【搬入】8:00～9:30 【搬出】15:00～15:30

- ⑥販売する商品は、申込書類に記載し、認められたものに限ること。
- ⑦出店に関わるごみは、お持ち帰りください。
- ⑧その他、連絡事項詳細は、9月上旬を目途に出店団体に連絡します。

8、注意事項

- ①販売した商品に関する苦情や事故等については、各出店者で対応していただきます。
- ②荒天等により、大会が中止になる場合があります。中止による、販売物の保証はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。

9、出店申込方法

①申込み書類

出店申込書

営業許可証の写し（食品を販売する場合）

②募集期間 令和5年 6月27日(火)～7月25日(火)

③申込方法

埼玉県障害者スポーツ協会に E メール、FAX、郵送で提出してください。

●E メール申込手順

- ①ファイル名に「団体名」を記入ください。可能な限り Excel データでの提出をお願いします。
- ②件名は、「R5彩の国ふれあいピック秋季大会 出店申込」を記入してください。
- ③受理完了メールを送信します。3日以内に受理完了メールが届かない場合はご連絡ください。

申込・問合せ先

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 FAX 048-822-1121

ホームページ <https://sainokuni-sasa.or.jp>

Eメール 2004@sainokuni-sasa.or.jp

申込先
申込期間

埼玉県障害者スポーツ協会
6月27日(火)～7月25日(火)

令和5年度彩の国ふれあいピック秋季大会『ふれあいマルシェ』出店申込書

団体名					
種別		<input type="checkbox"/>	福祉サービス事業所	<input type="checkbox"/>	特別支援学校
連絡先	郵便番号 住所	〒			
	電話番号 FAX番号	電話:		FAX:	
	(ふりがな) 担当者名				
	E-mail				
	当日緊急連絡先				

領収書宛名					
希望出店スペース	<input type="checkbox"/>	ドーム南側入口軒下	<input type="checkbox"/>	にぎわい広場(屋根なし)	
テント持参の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	
搬入車両の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	

食品衛生法における営業・販売許可種目(例:菓子製造業)

--

販売希望品

※当日、記載のないものは、販売できません。

	商品名	食品 以外	食品	予定価格	予定食数 (食品のみ)	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						