

令和5年度彩の国ふれあいピック 車いすバスケットボール大会
(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)

1 目 的

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する。

2 名 称

令和5年度彩の国ふれあいピック 車いすバスケットボール大会
(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)

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、埼玉県障がい者バスケットボール連盟

5 協 力 (予定)

一般社団法人埼玉県バスケットボール協会 ほか

6 期日・会場

令和6年2月23日(金・祝) 9:00~12:00(予定)
上尾運動公園体育館(〒362-0034 上尾市愛宕3-28-30)

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する。

- ① 令和5年4月1日現在、13歳以上の身体障害者(肢体不自由者)
- ② 身体障害者は、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条の規定により、身体障害者手帳の交付を受けた者。
- ③ 埼玉県内に現住所を有する者、または県内の施設・学校等に入所・通所、通学している者。
- ④ 日本車いすバスケット連盟クラス分け委員会によって発行された公式クラス分け持ち点カードを所有している者。または、公認クラス分け持ち点カードの発行に準ずる障害がある者。
- ⑤ 競技に必要な備品(バスケット用車いす等)を自身で所持していること

8 試合方法

申込み者を数チームに振分けるピックアップゲーム方式で行なう。チーム編成については、主催者が行なうこととする。

なお、試合数についてはチーム編成数により決定する。

9 競技規則

令和5年度版公益財団法人日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」および日本車いすバスケットボール連盟制定「車いすバスケットボール競技規則」を適用する。

10 参加費

一人 300円(当日徴収いたします)

11 申込み方法

- ① 団体(クラブチーム含む)で申込み場合
申込様式1(参加申込書)に必要事項を記入のうえ、大会事務局あてに締切期日までに申し

込んでください。

② 個人で申込む場合

申込様式2（個人参加参加申込書）に必要事項を記入のうえ、大会事務局あてに締切期日までに申し込んでください。

※ プログラム等の作成を円滑に進めるため、電子データでの提出をお願いします。電子データ様式は、一般社団法人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できます。

※ 締切日時

令和6年2月8日（木）まで

12 全国障害者スポーツ大会代表選手選考

本大会は第23回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。

13 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）に加入する。
<補償内容>

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

14 運営協力について

チーム関係者や付添者等にて会場設営・撤収やT.O等の大会運営にご協力をお願いいたします。

15 その他

- ① ユニフォーム（ビブス）等は、必ず各自濃・淡を用意してください。
- ② その他参加にあたり必要なもの（昼食・水分等含む）は、各自でご準備ください。
- 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 大会で撮影する写真等は、障害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 FAX 048-822-1121

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