

令和6年度彩の国ふれあいピックバレーボール大会 聴覚障害の部 実施要項  
(第37回県民総合スポーツ大会兼第23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6年度彩の国ふれあいピックバレーボール大会 聴覚障害の部  
(第37回県民総合スポーツ大会兼第23回埼玉県パラスポーツ大会)

3 主 催

埼玉県、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

6 協 力 (予定)

埼玉県バレーボール協会、埼玉県パラスポーツ指導者協議会

7 期 日

令和7年1月26日(日)

8 会 場

サイデン化学アリーナさいたま (所在地:さいたま市桜区道場4-3-1)

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とする。

① 令和6年4月1日現在、13歳以上の聴覚障がい者

※令和6年度に限り、チームに所属している 令和6年4月1日現在 12歳の者については、監督者会議で同意の上、参加することができることとする。

② 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 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）

9：00～16：30

※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

令和6年度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」を適用する。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2m43cm、女子2m24cm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。

ただし、申込み数3チームの場合は2位まで、申込み数2チームの場合は1位のみを対象とする。

※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 監督会議・組合せ抽選会

チームの監督者による組合せ抽選・打合せ会議をオンライン（Zoom）にて開催します。

日程：令和7年1月9日（木） 17：30～

なお、欠席の場合は、事務局で代理抽選いたします。

## 16 申込み方法

申込みフォームからお申込みください。 <https://forms.office.com/r/tihQV6j1sy>

申込期間：令和6年12月26日（木）17：00まで

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。

※申込み期間終了後の出場キャンセルは、原則認められません。



メンバー表（様式1エクセルデータ）は、必要事項をご記入の上、令和7年1月9日（木）までに、大会事務局にEメールでご提出ください。

## 17 全国障害者スポーツ大会代表選手選考

本大会は第24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。

埼玉県代表を希望、さいたま市代表を希望、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。埼玉県代表は埼玉県内（さいたま市を除く）に現住所を有する者、さいたま市代表はさいたま市内に現住所を有する者が希望することができます。ただし、施設や学校等に入所及び通所並びに通学している者は、その所在地の代表を希望することもできますが、在勤は含まれないのでご注意ください。

令和7年4月1日以降、卒業等で変更が生じる可能性がある者についてはご注意ください。

## 18 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

## 19 その他

- ①ユニフォーム（ゼッケン）等は、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。
- ④他チームの選手等が写る写真や動画等を、許可なくホームページ、ブログ、動画投稿サイト、SNS等のインターネット上に公開することを禁止します。
- 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>