

プラチナエース発掘のための競技体験会・体力測定会 実施要項

1 目的

競技体験会・体力測定会を通じて、有望な選手を競技団体やクラブチームにつなげ、プラチナエース候補者として選手育成を図るとともに、競技人口増加にむけた、裾野拡大を目的とする。

プラチナエース…本事業の参加者の中から活躍が期待される選手をプラチナエースとして認定し国内・国際大会出場やプラチナシャイン、プラチナアスリート基礎強化支援選手を目指し育成支援を行います。

2 主催 埼玉県

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）

埼玉県障害者アーチェリー協会、埼玉ゴールボールクラブ、埼玉県シッティングバレーボール協会、埼玉県障害者水泳協会、埼玉県障がい者卓球協会、埼玉県障がい者バスケットボール連盟、埼玉県ボッチャ協会、埼玉県身体障害者ライフル射撃連盟、車いすラグビーチーム「AXE」、埼玉県障害者陸上競技協会、埼玉県ブラインドサッカー協会、埼玉県聴覚障害者協会、埼玉県特別支援学校体育連盟、公益社団法人埼玉県理学療法士会、埼玉県総合リハビリテーションセンター、埼玉県パラスポーツ指導者協議会、埼玉県障害者交流センター
(順不同)

5 期日・会場等

(1) 実施日及び会場 ※定員を超えた場合は、主催者抽選により参加者を決定する。

期 日	会 場	対象障害	定 員
9月14日(日)	埼玉県障害者交流センター (住所：さいたま市浦和区大原 3-10-1)	知的障害 視覚障害 聴覚障害	30名
10月19日(日)		肢体不自由	30名

(2) 日程（予定）

時 間	内 容
12:00～12:15	受付
12:15～12:30	説明・準備体操
12:30～14:30	測定会：基礎体力測定 (例：身長、体重、握力、長座体前屈、反復横跳、立幅跳 等) ※参加者の状況等に応じて種目の調整を行ないます
14:30～16:00	競技体験会 9/14:陸上競技・卓球・水泳・ゴールボール・ ブラインドフットボール 10/19:陸上競技・卓球・水泳・アーチェリー・ボッチャ・射撃・ シッティングバレーボール・車いすバスケットボール・ 車いすラグビー ※その他相談ブース、情報提供を予定しています

6 参加条件

肢体不自由・知的障害者・視覚障害・聴覚障害のいずれかに該当する者。

下記（１）または（２）のいずれかを満たし、（３）～（６）の全ての条件を満たす者。

- （１）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。あるいは、身体障害者手帳未取得者でパラリンピック・デフリンピックの出場条件に該当する者。（例：低身長、良い方の聴力が５５ｄＢ以上等）
- （２）知的障害者は、埼玉県療育手帳制度要綱（埼玉県告示第１３６５号）による療育手帳の交付を受けた者。あるいは、療育手帳取得の対象に準ずる障害のある者。
- （３）年齢は、下記のとおりとする。

障害種	対象年齢
肢体不自由 聴覚障害 視覚障害	令和７年４月１日現在 １０歳（小学校・小学部５年生）以上 ３９歳以下の者
知的障害	令和７年４月１日現在 １０歳（小学校・小学部５年生）以上 １７歳（高校・高等部３年生）以下の者

- （４）埼玉県内に現住所（住民票のある地）を有している者。あるいは埼玉県内に通学、通勤している者。
- （５）将来、競技者として埼玉県内の障害者スポーツ競技団体に所属し、国内・国際大会への出場意欲のある者。
- （６）現在競技団体の強化指定もしくは育成指定を受けていないこと。また、他の発掘事業等で選出されていないこと。

7 申込について

（１）申込期間について

開催日により申込期限が異なるためご注意ください

	申込期限
令和７年 ９月１４日（日）開催 →	令和７年８月２９日（金）
令和７年１０月１９日（日）開催 →	令和７年９月２９日（月）

（２）申込方法について

①フォームからの申し込み

<https://forms.office.com/r/puPvpudN3d>



お申し込み３営業日以内にご返信いたします。返信がない場合はお問い合わせください。

②郵送にて申し込み

申込用紙は当協会ホームページよりダウンロード可能です

郵送先 （一社）埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-8522

埼玉県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

8 参加費

無料

9 同意事項

- （１）本事業にご参加いただいた場合でも、障害の程度等によりパラリンピック・デフリンピックの出場条件に『該当しない場合がある』ことをご了承のうえお申込みください。
- （２）競技サポート等、介助が必要な場合は、各自でご手配のうえ参加してください
- （３）サポートが必要な場合は、保護者等が会場まで引率してください。
- （４）体調が良くない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状）は、自主的に参加を見合

わせてください。

- (5) 主催者や競技団体等が、記録のため写真を撮影するほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。本事業実施中に撮影した写真や映像は各種報告書、関連ホームページ、広報物に掲載する場合がありますので、ご了承ください。

10 当日の案内について

参加者につきましては、開催10日前を目途に当日の詳細をご連絡いたします。

なお、申込み者多数の場合は抽選を行いません。

11 健康・安全管理について

- (1) 参加者は各自の責任において健康管理をしてください。また、医師からの運動制限がある等の場合は、予め「かかりつけ医」等にご相談のうえお申込みください。
- (2) 主催者で傷害保険（レクリエーション保険）に加入しますが、事業実施中の傷病等については応急処置のみ行い、それ以上の責任は一切負いません。なお、自己の責任において健康と安全には十分留意してください。

通院…1,500円/1日 入院…3,000円/1日 死亡…300万円

12 個人情報の取扱い

参加申込時に記載した個人情報については、本事業の運営に関する目的のみに使用します。

13 その他

- (1) 動きやすい服装、運動靴、体育館シューズ、飲み物等をご持参ください。
- (2) 貴重品は各自で管理してください。
- (3) 天候等により、本事業が中止になる可能性がありますことをあらかじめご了承ください。なお、中止となる際は、埼玉県障害者スポーツ協会ホームページおよびFacebookに掲載いたします

【一般社団法人 埼玉県障害者スポーツ協会】

埼玉県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:048-822-1120

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

