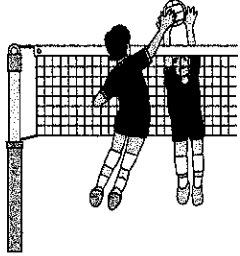


## 「精神障がい者ソフトバレーボール交流会」のご案内

(全国障害者スポーツ大会 精神障がい者ソフトバレーボール競技 近畿ブロック大会 大阪府代表選抜大会)



主 催：大 阪 府

主 管：(福)精神障害者社会復帰促進協会

協 力：大阪府バレーボール協会

大阪府では、精神障がい者の自立と社会参加を促進するとともに、精神障がい者への理解を深め、援助の輪を広げることを目的に、スポーツ活動を通じた交流の機会として「精神障がい者ソフトバレーボール交流会」を実施します。

この交流会での優勝チームが、「全国障害者スポーツ大会 精神障がい者ソフトバレーボール競技 近畿ブロック大会」の大阪府代表としての出場権を得られます。下記のとおり開催しますので、奮ってご参加下さい。

内 容：精神障がい者ソフトバレーボール大阪府代表選抜大会（トーナメント戦を予定）  
日 時：令和2年2月5日（水）10:00～16:00（試合開始10:15～）予定  
場 所：大阪市舞洲障がい者スポーツセンター（〒554-0041 大阪市此花区北港白津 2-1-46）  
別紙の案内地図を参照下さい。

参 加 費：無 料

申 込：申込用紙(裏面)に必要事項を記入し、返信宛名を記入・84円切手を貼付した封筒を同封のうえ、  
郵送にて(福)復帰協「ソフトバレーボール」係までお送り下さい。送付先の住所等は、裏面に  
記載しています。参加決定通知は、1月21日頃に返送します。

締 切：令和2年1月16日（木）必着

※選手の変更等は大会前日まで。最終に記入した競技者のみが競技可能です。

出場資格：日本精神保健福祉連盟の「精神障害者スポーツ競技実施マニュアル(バレーボール・ソフト球)」  
および「全国障害者スポーツ大会競技規則集」/公益財団法人日本障がい者スポーツ協会（2019  
年4月実施分）に準ずる。（詳細下記のとおり）

### 選手及び役員

- 令和2年4月1日現在、13歳以上の精神障がい者で、大阪府内の施設等に入所/通所している者（大阪市、堺市が所在地の施設等は除く）。
- 精神障害者保健福祉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（自立支援医療受給者証など）障がいのある者（チーム内5割以上の手帳所持が望ましい）。
- チームは男女混合とする。また試合中は少なくとも1名以上の女性プレーヤーが出場していなければならない。
- 選手は男女混合で、1チーム12名以内、役員は3名以内とする。ただし、役員については、出場選手の障がいの程度等により、これにより難い場合は、主催者と協議の上、増員することができる。

### 競技実施要項及び競技実施規則

公益財団法人日本バレーボール協会制定6人制競技規則を基に、大会競技規則（別紙参照）による。  
本大会では、全国障害者スポーツ大会公式球であるソフトバレーボール球・糸巻きタイプ モルテン製  
円周78±1cm、重量210g±10gを使用する。

### 競技方法・組み合わせ

競技は6人制、トーナメント戦（予定）とする。競技試合の組み合わせは、大会当日、抽選により決定する。

### 服 装

ジャージなど運動しやすい服装及びかかとの無い靴底の柔らかいスポーツシューズ。  
背番号は1～12とし、番号が重ならないよう各チームで準備をする。

☐ 昼食は持ち込み可能です。施設内の休憩スペースや観覧席をご利用ください。

☐ 施設周辺には食事をするところが少ないため、ご注意ください。

「精神障がい者ソフトバレーボール交流会」近畿ブロック大会大阪府代表選抜大会  
 申込用紙【令和2年2月5日（水）実施 会場：大阪市舞洲障がい者スポーツセンター】  
 申込締切 令和2年1月16日（木）必着

|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    |        |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|------|----|--------|-----------------|
| チーム名                                                                                                                                                                   |        |                  |      |    |        |                 |
| チームの紹介<br>(特徴・モットーなど)                                                                                                                                                  |        |                  |      |    |        |                 |
| 連絡先                                                                                                                                                                    | 機関名称   |                  |      |    |        |                 |
|                                                                                                                                                                        | 住所     | (〒      -      ) |      |    |        |                 |
|                                                                                                                                                                        | 担当者    |                  |      |    |        |                 |
|                                                                                                                                                                        | TEL    |                  |      |    |        |                 |
|                                                                                                                                                                        | FAX    |                  |      |    |        |                 |
| 背番号                                                                                                                                                                    | 選 手    | 氏 名              | フリガナ | 性別 | 手機の有・無 | 手機に準ずる<br>証明書など |
|                                                                                                                                                                        | 主将     |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
|                                                                                                                                                                        |        |                  |      |    | 有・無    | 有・無             |
| 選手合計                                                                                                                                                                   |        | 人 ※選手は12名まで。     |      |    |        |                 |
| (役員)                                                                                                                                                                   | 監 督    |                  |      |    |        |                 |
|                                                                                                                                                                        | コーチ    |                  |      |    |        |                 |
|                                                                                                                                                                        | マネージャー |                  |      |    |        |                 |
| 役員合計                                                                                                                                                                   |        | 人 ※役員は3名まで。      |      |    |        |                 |
| 応援人数(予定)                                                                                                                                                               |        | 人 ※おおよその目安で結構です。 |      |    |        |                 |
| <p>【参加申込先】※郵送のみ受付可能。返信用封筒に84円切手を貼付して同封してください。<br/>                 〒552-0001 大阪市港区波除 5-7-6 ハイツニッセイ 201 (TEL 06-6567-8071)<br/>                 (福) 復帰協「ソフトバレーボール」係</p> |        |                  |      |    |        |                 |

大阪市舞洲障がい者スポーツセンターまでのアクセス案内です。

詳細は決定通知と共に、改めて送付いたします。

