


大阪府 「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 参加チーム募集！

主催：大 阪 府

主管：社会福祉法人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

企画運営：ソフトバレー ボール交流事業実行委員会

「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」の大阪府代表を決定するための試合を行います。奮ってご参加下さい！

日 時：**令和6年2月1日（木）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（大阪市此花区北港白津 2-1-46）

参 加 費：無 料

申 込：郵送・メール・FAX にてお申込下さい。送付先・送信先は裏面をご覧下さい。

①郵送の場合：申込用紙（裏面）に必要事項を記入し、返信用宛名を記入・84円切手を添付した封筒を同封の上、ご郵送下さい。

②メールの場合：申込用紙（裏面）に必要事項を記入の上、メールにて送信して下さい。申込用紙は Web サイトからもダウンロードできます。

③FAX の場合：申込用紙（裏面）に必要事項を記入の上、FAX 送信して下さい。送信後はお電話等でご連絡下さい。

※参加決定のご連絡は、令和6年1月25日頃の予定です。

締 切：**令和6年1月15日（月）17:30 必着**

※選手の変更等は大会前日まで。最終的に記入された競技者のみが競技にご参加頂けます。

出場資格：公益社団法人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（令和5年4月1日より実施分）に準ずる。（詳細下記のとおり）

参加資格

- 令和5年4月1日現在、13歳以上の精神障がい者で、大阪府内に現住所がある方。又は大阪府内の施設等に入所／通所している方（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方。あるいはその取得の対象に準ずる障がいのある方（自立支援医療受給者証の交付を受けた方）。
- 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かなければならない。
- 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。

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ご準備下さい。

- ・昼食は持込可能です。観覧席や休憩スペースをご利用下さい。
- ・施設内のレストランは平日は休業しており、周辺に食事できるところは少ないため、ご注意下さい。

令和5年度 大阪府 精神障がい者スポーツ・文化芸術推進事業
 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

申込用紙 【令和6年2月1日（木）開催 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6年1月15日（月）17:30 必着

チーム名								
チームの紹介 (特徴・モットーなど) ※パンフレット等に記載 させて頂きます								
連絡先	機関名称							
	住所	(〒 -)						
	担当者							
	TEL		FAX					
	E-mail							
背番号	選手	氏名	フリガナ	年齢	性別	手帳の有・無	手帳に準ずる証明書など	
	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	※おおよそで結構です。					

【申込・お問合せ先】

※お申込は郵送・メール・FAXにて。郵送の場合は必ず84円切手貼付の返信用封筒を同封してください。
 社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会（宛名は「復帰協」でも可）「ソフトバレーボール」係
 〒552-0001 大阪市港区波除5-7-6-201 開所時間：月～金の9:00～17:30（土日祝日は休所）
 E-mail : hukikyo@kss.biglobe.ne.jp TEL : 06-6567-8071 FAX : 06-6567-8089