

第 20 回仙台市精神障害者バレーボール大会
兼 特別全国障害者スポーツ大会 北海道・東北ブロック予選会
仙台市代表選考会 開催要項

1 目 的

バレーボール競技を通して、体力の維持・増進を図るとともに、選手相互の交流を深め、精神障害のある方の社会参加を促進すること、ならびに特別全国障害者スポーツ大会北海道・東北ブロック予選（山形県）に出場する仙台市の代表チームを決定することを目的とする。

2 主 催 仙台市、一般社団法人仙台市障害者スポーツ協会

3 競技運営 仙台市バレーボール協会

4 後 援 社会福祉法人仙台市社会福祉協議会、公益財団法人仙台市スポーツ振興事業団
(予 定) NPO 法人仙台市精神保健福祉団体連絡協議会

5 協 力 仙台市障害者スポーツ指導者協議会

6 種目・開催日時・場所

種 目	開 催 日 時	場 所
バレーボール (精神障害の部)	令和 4 年 12 月 9 日 (金) (チーム受付 9:15~)	宮城野体育館 障害者アリーナ 仙台市宮城野区新田東 4-1-1 TEL:022-231-1221

7 大会参加資格

大会に出場できる選手は、次の各号に該当するものとする。

- (1) 令和 4 年 4 月 1 日現在、満 12 歳以上の者で、仙台市内に居住する者、もしくは、仙台市内の施設や学校等に入所及び通所している者で、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障害のある者。
- (2) 大会出場に際して、特に健康上問題のない者。
- (3) チームごとの申込とし、男女混合チームに限る。

8 競技規則

適用する競技規則は、(公財)日本パラスポーツ協会制定「全国障害者スポーツ大会競技規則」及び、本大会競技実施要領とする。

9 参加申込

- (1) 「出場申込書」に必要事項を記入の上、令和 4 年 11 月 11 日(金) (必着) までに、大会事務局まで申し込むこと。
- (2) 選手のエントリーの変更がある場合は、変更用紙に記入し、当日受付の際に提出すること。
- (3) 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点より、体調チェックシートに参加選手及びチームスタッフの当日起床時の体温、及び、受付時の体温、健康状態を記入し、当日受付の際に提出すること。

10 大会事務局

(一社)仙台市障害者スポーツ協会	〒983-0039 仙台市宮城野区新田東 4 丁目 1-1 TEL:022-236-8690 / FAX:022-236-8691 Eメール: info@sendai-dsa.jp
------------------	--

11 表 彰

1 位から 3 位に入賞したチームに対し行う。

12 北海道・東北ブロック代表決定戦への選考

北海道・東北ブロック予選会への派遣は、本大会の優勝チームを中心とした選抜チームを編成し、仙台市代表として派遣される。但し、優勝チームが辞退した場合は順次、上位チームを中心とした選抜チームとする。

13 大会日程（予定）

9:15 ～ 9:45 チーム受付（時間内に受付を済ませなかったチームは棄権とする）
9:20 ～ 9:50 コート開放
9:45 ～ 9:55 監督会議
10:00 ～ 10:10 開会式※諸注意の伝達など最小限にて行う
10:30 ～ 競技開始（全競技終了後、表彰を行う）

14 大会参加上の注意

- (1) 大会出場にあたり、事前に医師の診断を受けるなど、自己の責任において、健康・安全に十分留意すること。主催者においては、応急処置のみ行うものとし、それ以外については責任を負わないものとする。
- (2) 主催者において参加者を被保険者とした傷害保険（レクリエーション保険）に加入する。補償内容（死亡 1,000 万円、後遺障害 障害の程度に応じて、入院日額 5,000 円、通院日額 3,000 円）以上の補償を望む場合は、参加者で別途保険に加入すること。
- (3) 本大会では、申込時の手帳の確認、または手帳取得に準ずる障害のある者の資格確認は行わないが、北海道・東北ブロック代表決定戦への出場が決まった際は、その開催要綱（※注）に従うものとする。

※注）令和 2 年度より全国障害者スポーツ大会への参加資格が改正となっています。

15 その他

- (1) 出場申込書に記載の個人情報は、参加受付・プログラム作成等の本大会の運営、成績の報道発表・公式ホームページへの掲載、大会主催者からの資料送付・情報提供に使用する。また、大会出場中における映像・写真・記事・記録等への掲載権は主催者に属するものとする。
- (2) 体育館の駐車場は、駐車券と障害者手帳を提示することで減免を受けることができるが、それ以外は有料となる（普通車：1 時間毎に 100 円、バス：1 時間 400 円）。

16 新型コロナウイルス感染症対策について

- (1) 感染拡大防止のため、体調チェックシートの記入（検温含む）、マスクの持参・着用、手洗い、手指消毒をお願いします。
- (2) 介助等の必要時以外は、他の参加者等と十分な距離の確保をお願いします。
- (3) 大きな声での会話、握手、ハンドタッチ等は控えてください。
- (4) 参加前 2 週間に、諸症状（発熱、体のだるさ、息苦しさ、嗅覚・味覚異常等）があり、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は、参加をご遠慮いただきます。
- (5) 万が一、本事業終了後 2 週間以内に本人及び同居家族が発症した場合、速やかに当事務局へご連絡をお願いします。（濃厚接触者の有無等について確認します。）