スポーツくじ　スポーツ振興クジ助成事業

第９回全日本知的障がい者フットソフトボール競技選手権大会開催要項

１　目的

知的障害者スポーツを広く普及し、知的障害者の社会参加と自立を促進し、併せてフットソフトボール競技の組織確立を図ることにより相互の技術の向上と選手間の親睦を深める。

２　主催

一般社団法人日本知的障がい者フットソフトボール連盟

３　共催

一般社団法人全日本知的障がい者スポーツ協会

４　協賛　大塚製薬株式会社、株式会社永谷園、株式会社ウベモク、トヨタカローラ山口株式会社、山口トヨペット株式会社、サマンサジャパン株式会社、有限会社大つち、浜料理がんがん（株式会社まっせ萩）、株式会社トダックス、株式会社コーチョー、株式会社ＩＡＩ、株式会社ドリームビレッジホールディングス

５　主管　掛川ソフトボール協会、 NPO 法人静岡 FID サッカー連盟

６　後援（交渉中）

公益財団法人日本パラスポーツ協会、公益財団法人日本ソフトボール協会、スポーツ振興センター、静岡県教育委員会、静岡県特別支援学校校長会、静岡県ソフトボール協会ほか

７　協力　常葉菊川高等学校，掛川東高等学校、静岡県障害者スポーツ協会、公益社団法人静岡県理学療法士会

８　会場

静岡県小笠山総合運動公園エコパ　２コート（試合会場）

〒437-0031　静岡県袋井市愛野２３００－１　　TEL　0538-41-1800

９　期日

令和８年１１月２１日(土)～２２日（日）（日程は天候、参加チームにより調整する）

（２１日：土）：監督会議（事前に ZOOM で行う）

○　１３：３０～受付・伝達事項

○　１４：１０～第１試合競技開始　　○　１５：３０～第２試合

（２２日：日）

○　９：００～開会式　　○　９：４０～第３試合（準決勝・交流戦）

○　１１：００～交流戦　　○　１１：３０～決勝戦・３位決定戦

○　１３：００～閉会式（試合終了後）

10　参加資格

・　参加チームは、一般社団法人日本知的障がい者フットソフトボール連盟に登録しているチーム又は連盟が許可したチーム

・　出場選手は大会当日に１３歳以上の者で性別は問わない。

11　参加費

１チーム１５，０００円(大会当日に受付で徴収)

12　審判

・　静岡県内ソフトボール協会審判員

・　一般社団法人日本知的障がい者フットソフトボール連盟公認審判員
・　全国障害者スポーツ大会後催県ソフトボール協会審判員
・　一般社団法人日本知的障がい者フットソフトボール連盟が認めた審判員

13　競技方法
・　参加チームのトーナメントとする。
・　参加チームは、交流戦を含めて各チーム２試合を行う。

14　競技規則
令和８年度全国障害者スポーツ大会競技規則および今大会申し合わせ事項による。

15　傷害保険
競技中に事故が発生した場合の治療費は原則として競技者の負担とし、主催者は応急の処置のみ行うものとする。
なお、登録メンバーについては、大会本部で傷害保険に一括加入する。

16　注意事項
・　チーム関係者及び大会役員等は、適切な水分補給を行い、熱中症の積極的な予防に心がけてください。
・　大会参加者は、感染症（新型コロナウィルス等）拡大防止のため、受付時に体調、体温等の**チェック**を受けること。

17　宿泊
主催者側にご相談ください。（各チームで宿泊を確保された場合は、必ず宿泊先の情報を事務局まで連絡してください。：緊急連絡に備えるため）

18　弁当
希望チームには１個当たり１，０００円(お茶つき)で大会本部で斡旋する。

19　申し込み・問い合わせ
令和８年４月３０日（木）必着で、参加もしくは不参加の予定を、【参加予定回答書】にて一般社団法人日本知的障がい者フットソフトボール連盟事務局にメール送信又は郵送すること。
令和８年９月１０日(木)までに必着で【参加申込書】に必要事項を記入して、一般社団法人日本知的障がい者フットソフトボール連盟事務局にメール送信又は郵送すること。
※　大会申込後、参加が困難になった場合は直ちに下記フット連盟事務局に申し出ること。

「一般社団法人山口県知的障がい者フットソフトボール連盟」
〒747-1221　山口県山口市鋳銭司 10812-1　るりがくえん気付
TEL:083-986-2054　　FAX:083-986-2469
担当者　村田ひとみ　０９０－７５００－８３３１
三枝啓巳　　０９０－７１２４－２２３２
（三枝　E-mail:ruri-jy1@c-able.ne.jp）