

【平成29年度鹿児島県障害者スポーツ振興事業】
第3回鹿児島県特別支援学校対抗バスケットボール大会実施要綱

1 目 的

平成32年に本県で開催される全国障害者スポーツ大会「燃ゆる感動かごしま大会」に向け、知的障害者バスケットボールでは、県内の特別支援学校を対象とした学校対抗大会を行うことにより、競技の普及と県選抜選手の発掘を図る。

2 主 催 鹿児島県
鹿児島県障害者スポーツ協会
社会福祉法人鹿児島県身体障害者福祉協会

3 主 管 鹿児島県障害者自立交流センター
鹿児島県選抜知的障害者バスケットボールチーム
(鹿児島バルダーズ) 事務局

4 後 援 鹿児島県教育委員会
(予 定) 鹿児島県特別支援学校長会
一般社団法人鹿児島県バスケットボール協会

5 協 力 鹿児島県障害者スポーツ指導者協議会

6 日 時 平成29年12月16日(土)
代表者会議 8:45～8:55
開 会 式 9:00～9:15
試 合 9:40～15:40
閉 会 式 15:45～16:00
※ 試合時間等は、出場チーム数によって、変更する場合がある。

7 場 所 いちき串木野市総合体育館(いちき串木野市生福5298番地3)

8 競技方法 原則、平成29年度(公益)日本バスケットボール協会競技規則に準ずることとするが、参加チームの状況等を考慮して試合時間等を含め柔軟に対応する。
詳細については、組合せを発表の際に連絡する。

9 参加資格

- (1) 平成29年度鹿児島県内の特別支援学校等に在籍している生徒であること。
- (2) 平成29年4月1日現在13歳以上の知的障害者（療育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。）
- (3) 参加する選手は、定期健康診断等において体育の授業等の運動に支障がないと認められた者。

10 参加料 無料

- 11 申込方法 11月22日（水）までに「申込用紙」に必要事項を記入し、「申込先及び問合せ先」に提出すること。

12 その他

- (1) 各参加校から責任者を1名選出し、鹿児島県障害者自立交流センター事務局との連絡・調整に当たることとする。
- (2) 昼食・交通機関の手配は各校で行う。
- (3) 大会審判は、鹿児島県バスケットボール協会審判部FID委員会が行う。
- (4) 試合球は、大会本部にて準備する。
- (5) ユニフォームは番号の重複の無い、ゼッケン等を2色用意すること。
- (6) 参加選手が5人に満たない場合は、合同チームでの参加等の調整を可能な限り検討するので、事前に事務局に連絡をする。
- (7) 当日、報道機関の来場が予想され、選手の氏名・映像等がニュースや新聞で報じられる可能性がある。なお、個人情報等配慮が必要な生徒については、各学校にて確認の上、事前に事務局に知らせること。

13 競技中の事故

- (1) 主催者は応急処置のみ行うものとする。
- (2) 主催者において、傷害保険に一括加入する。

14 申込先及び問合せ先

鹿児島県障害者自立交流センター事務局

〒890-0021

鹿児島県鹿児島市小野一丁目 1-1

ハートピアかごしま 3階

担当＊ 福水・丸野

電話：099-218-4333 ファックス：099-220-5420

メール：heartsyougai@heartpiakagoshima.jp