

第 23 回全国障害者スポーツ大会 フットソフトボール競技 北海道・東北ブロック予選 開催要項

1 目 的

第 23 回全国障害者スポーツ大会（SAGA2024）に出場する北海道・東北ブロックの代表チームを決定するとともに、スポーツを通じた心身の健全な成長と、障害者の社会参加の促進を図ることを目的とする。

2 主 催

宮城県／仙台市／一般社団法人宮城県障害者スポーツ協会／
一般社団法人仙台市障害者スポーツ協会

3 後 援

一般社団法人宮城県手をつなぐ育成会／仙台市知的障害者関係団体連絡協議会

4 運 営

東日本フットベースボール協会

5 協 力

仙台市障害者スポーツ指導者協議会

6 開催日時・会場

開催日時：令和 6 年 6 月 15 日（土）

会 場：シエルコムせんだい（仙台市泉区野村字新桂島前 48 TEL022-218-5656）

7 参加資格

大会に出場できる選手は、次の各号に該当する者とする。

- ①令和 6 年 4 月 1 日現在、満 13 歳以上の者で、療育手帳の交付を受けた者、もしくはその取得の対象に準ずる障害のある者。
- ②出場する道県・指定都市内に現住所を有する者。ただし、施設等に入所、通所、通学する者については、その所在地の道県・指定都市から出場できる。
- ③北海道・東北ブロック内の道県・指定都市の代表であるチームであること。
- ④大会出場に際して、特に健康上問題のない者。

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

別紙 1「出場申込書」を 4 月 30 日（火）（必着）までに、別紙 2「エントリー票」を 5 月 24 日（金）までにそれぞれ必要事項を記入のうえ、大会事務局まで FAX、郵送、メールで申し込むこと。

なお、エントリーの変更がある場合は、事務局に電話連絡のうえ、6 月 10 日（月）までに書面にて行うこと。

10 表彰

1位～3位以内に入賞したチームを表彰する。

11 健康・安全管理

- (1) 参加者は事前に医師の診断を受けるなど、健康・安全には自己の責任において十分に留意すること。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。
- (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。補償内容以上の補償を望む場合は、各自で別途保険に加入すること。

12 宿泊および昼食

宿泊については各チームで手配すること。昼食については、別紙2「エントリー票」の下部の弁当申込欄に希望数を記載のうえ申し込むこと（1食756円（税込み）お茶無し）。

13 全国障害者スポーツ大会への派遣

- (1) 本大会の優勝チームが、北海道・東北ブロックの代表チームとして各県・指定都市から全国大会へ派遣される。ただし、優勝チームが辞退した場合は、順次繰り上げて出場権が与えられる。
- (2) 荒天の他、不測の事態により全試合日程が不成立となった場合は、抽選によりブロック代表を決定する。

14 個人情報の取り扱い

参加申込書の提出により、以下取り扱いに関し了承したものとする。なお、提供された個人情報を下記以外に使用する場合は事前に同意を得ることとする。

- (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、主催者からの資料送付・情報提供に利用される。適切な業務運営に必要なと認められる目的以外の利用もしくは第三者への開示、提供は行わない。
- (2) 本大会の写真・映像・記事・記録等（氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報）は、主催者、並びに主催者に認められた報道機関等によって、公式ホームページや新聞・雑誌及び関連ホームページ等で公開されることがある。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。

15 新型コロナウイルス感染症対策について

本大会は、行政および各競技団体等が示す感染症対策ガイドラインを基に大会を運営する。その他、基本的感染症対策は各自で実施すること。

16 大会事務局

一般社団法人仙台市障害者スポーツ協会

〒983-0039 仙台市宮城野区新田東 4-1-1

TEL : 022-236-8690 / FAX : 022-236-8691 / e-mail : info@sendai-dsa.jp