

第17回 山形県障がい者スポーツ大会 身体障がい者レクリエーション大会実施要領（案）

1 目的

県内の身体障がい者スポーツの振興と、スポーツを通しての積極的な社会参加を図り、障がいの程度にかかわらず参加できる競技種目を取り入れ、健康の維持増進と参加者相互の親睦を図ることを目的とする。

2 日時

平成30年9月8日（土）

8時45分	受付開始
9時30分	開会式
10時10分	開会式終了
10時25分	競技開始
14時30分	競技終了
14時45分	閉会式（大会終了 15時30分）

3 会場

山形県総合運動公園メインアリーナ（天童市山王1-1）

開・閉会式、カローリング、輪投げ、RDチャレンジ、ターゲットポッチャダーツ、まり入れ

4 主催・競技主管

（1）主催

山形県、山形県障がい者スポーツ協会、社会福祉法人山形県身体障害者福祉協会

（2）競技主管

山形県障害者スポーツ指導者協議会、山形県レクリエーション協会
山形県障がい者フライングディスク協会

5 チーム編成と種目割り当て

（1）各地区対抗とし、チーム編成は下記のとおりとする。

※（名）内の人数は編成目安です。定員に満たない場合も参加できます。

①山形チーム（70名）	⑪東根チーム（50名）
②米沢チーム（50名）	⑫尾花沢・大石田チーム（45名）
③鶴岡チーム（90名）	⑬南陽チーム（45名）
④酒田チーム（90名）	⑭東西村山チーム（80名）
⑤新庄チーム（50名）	⑮最上チーム（70名）
⑥寒河江チーム（45名）	⑯東置賜チーム（50名）
⑦上山チーム（50名）	⑰西置賜チーム（50名）
⑧村山チーム（50名）	⑱田川・飽海チーム（45名）
⑨長井チーム（45名）	⑲施設チーム（50名）
⑩天童チーム（50名）	

※鶴岡、酒田、田川・飽海チームの市町村単位でのチーム編成とする。
鶴岡チーム（旧 鶴岡市・藤島町・羽黒町・櫛引町・朝日村・温海町）
酒田チーム（旧 酒田市・八幡町・松山町・平田町）
田川・飽海チーム（三川町・庄内町（余目、立川）・遊佐町）

(2) 各地区全参加者とも、いずれか1種目までの参加とし、種目の定員人数を設定する。

種目／チーム人数	90名 2チーム	80名 1チーム	70名 2チーム	50名 9チーム	45名 6チーム			
カローリング ※各地区2チーム選出	6名	6名	6名	6名	6名			
ダーツ ※招集所アリーナ北側	21名	19名	17名	12名	11名			
輪投げ ※招集所アリーナ東側	23名	21名	19名	13名	12名			
R D チャレンジ ※招集所アリーナ南側	21名	18名	15名	10名	7名			
ターゲットポッチャ ※招集所アリーナ南側	19名	16名	13名	9名	9名			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 入り入れ競技は上記割り当てによらず、各チーム20名以内の選抜とし、他競技との重複出場可能とする。 ・ 入り入れ競技に出場しないチームは、申込時事前に大会事務局に連絡をすること。 ・ カローリングは3名で1チームとする。(各チームより2チーム選出し、トーナメント戦を行う。) ・ 選手の出場希望職種の調整は、各チームで取りまとめを行うこと。 								

※障がい区分、年齢制限、組み合わせは次のとおりとする。

- ア 障がい区分は、平成30年度山形県障がい者スポーツ大会身体障がい者レクリエーション大会障がい区分表によるものとする。(必ず今年度の区分表でお申込み下さい。山形県身体障害者福祉協会(山形県障がい者スポーツ協会)ホームページからダウンロードもできます)
- イ 出場者の年齢制限は特に設けない。
- ウ 各競技の組み合わせについては、障がい程度及び年齢を考慮するが、参加人数の関係により主催者において調整する。

6 実施競技

実施競技種目及びその方法については別に定める。

7 表彰

(1) 総合成績が1位から5位までのチームに賞状を授与する。

- 優勝：優勝旗・優勝杯・賞状
- 準優勝：準優勝盾・賞状
- 3位：盾・賞状
- 4位：賞状
- 5位：賞状

8 参加申込方法 (E-mail 可／フォーマットを送信します)

(1) 本部門に参加を希望する者は、別紙様式1～4の参加申込書により所属の県総合支庁及び市町村福祉事務所、施設チームは県身体障害者施設協議会事務局がとりまとめ申し込むこと。

(2) 参加料は一人700円(弁当代、保険等)とする。

なお、参加料は、振込用紙により振り込むこと。振込用紙は、参加とりまとめ先へ送付致します)入金後は返金しないので注意すること。

※鶴岡市・酒田市以外の庄内地区(三川町・庄内町(余目、立川)遊佐町)については、庄内総合支庁がとりまとめ申し込むものとする。

9 傷害保険の加入について

- (1) 参加者の万一の事故のために往復路を含めた傷害保険及び損害賠償保険に加入し、保険の範囲内での対応とするものとする。
- (2) 傷害保険の加入には名簿の添付が必要になるので、参加選手のほか別紙様式4により応援・付添者の名簿を提出すること。
※事前に名簿の提出がない場合や名簿に名前のない方は保険の対象外になりますのでご注意ください。

10 その他

- (1) 応援合戦は行いませんのでご了承ください。
※お昼の休憩時間は、午後からの競技場所設営を行うため1階フロアには降りて来ないようにお願いします。
- (2) 危機管理本部の設置及び連絡員による定時安全確認の実施
※大会に参加される皆さまの安全を確保するため、安全体制を整え大会を開催致します。各チームごと連絡員を選出いただき、大会期間中は、連絡員による人員確認を実施致します。ご理解とご協力をお願いします。
- (3) 各県総合支庁で参加申込書を取りまとめ頂いている町村については、申し込み等の変更が生じた場合は、県総合支庁と大会事務局の双方へ連絡を行い、FAXにて変更の手続きを行ってください。
なお、プログラム編成会議後以降の変更は受け付けませんのでご了承ください。
- (4) 参加申込書の年齢につきましては、4月1日現在の年齢をご記入ください。

参加申込締切日	平成30年8月 6日 (月)
参加料振込締切日	平成30年8月24日 (金)

11 申し込み・問い合わせ先

山形県障がい者スポーツ協 担当 鈴木・蜂谷・渡辺
〒990-2231 山形市大字大森385
TEL/FAX: 023-686-4084
E-mail: info@yamagata-adapted.jp