

山知福 第 20 号
平成30年 5月 2日

各施設・事業所長 様

一般財団法人山口県知的障害者福祉協会
会長 古川英希
(公印省略)

山口県知的障害関係施設親善球技大会の開催について（兼・中国大会予選会）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、当協会の運営につきまして格別のご支援ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび標記大会を別添要綱により開催することといたしました。

つきましては、各施設・事業所利用者の皆様にふるってご参加いただきますようよろしくお願い申し上げます。

また、お忙しいところ誠に恐縮に存じますが、利用者の方々のご参加に伴う付き添い職員等におかれましても、特段のご配慮を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

1 期 日 平成30年6月6日（水）9:00～15:15

2 場 所 維新百年記念公園内山口県スポーツ文化センター
「アリーナ」・「レクチャールーム」・「ちよるる広場」

3 競技種目 ソフトボール・ボッチャ・卓球・バドミントン

4 参加申込締め切り日 平成30年5月18日（金）

一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会
事務局担当：山崎
電話：083-925-2424
FAX：083-925-2212
E-mail:yamachifuku@alpha.ocn.ne.jp

山口県知的障害関係施設親善球技大会開催要綱

1 目 的

知的障害のある人たちがスポーツをとおして心身の健全な育成を図るとともに、山口県内の知的障害関係施設・事業所利用者相互の融和と親睦を図ることを目的とする。

2 主 催

一般財団法人山口県知的障害者福祉協会

3 期 日

平成30年6月6日（水）

4 競技等会場

① 開閉会式

維新百年記念公園内山口県スポーツ文化センター（アリーナ）
(山口市維新公園4丁目1番1号 ☎：083-922-2754)

② 各競技

ソフトボール	維新百年記念公園内 ちよるる広場
ボッチャ	〃 レクチャールーム
卓球	〃 アリーナ
バドミントン	〃 〃

5 日 程

8：00～ 8：50 受付（山口県スポーツ文化センター入口ホール）

9：00～ 9：30 開会式（アリーナ）※開会式後、アリーナの中で監督者申し合わせを行う。

10：00～ 競技開始（昼食は随時）

15：00～15：15 閉会式（アリーナ）

6 競技種目（別紙参照）

ソフトボール	団体戦
ボッチャ	〃
卓球	団体戦と個人戦
バドミントン	〃

7 参加資格

山口県知的障害者福祉協会加盟施設利用者（児童・成人）による団体チーム及び個人

8 出場制限（別紙1の「競技へのエントリーについて」参照）

（1）原則として1人1競技とする。

（2）団体競技は、施設または法人でチーム編成するが、県選抜チームでの編成も可能とする。

9 表 彰

上位第3位までの団体チームまたは個人に賞状を授与する。

10 競技規則

競技規則は、各競技団体の競技規則、県内監督者会議において協議決定した内容については、それに基づくものとする。

11 参加・昼食の申し込み

- ・別紙「参加申込書」に記入し、下記の協会事務局へご提出ください。（FAX可）
- ・昼食（弁当）については、1個800円で斡旋いたしますので、ご希望の方は、併せてお申し込み下さい。（お弁当は、当日の受付におきまして、代金引換でお渡しいたします。）
- ・当日、お弁当のキャンセルにつきましては、代金をいただきますのでご了承ください。
- ・申込締切日 平成30年5月18日（金）

12 準備品

選手は、当日ゼッケンをユニフォームに付けて下さい。
詳細は、各競技規約をご覧ください。

13 問い合せ先

◆大会事務局

一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会（担当：山崎）
〒753-0072 山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内
TEL:083-925-2424/FAX:083-925-2212

競技（団体・個人）のエントリー等について

年齢基準日：平成 30 年 6 月 6 日

	競技	数	編 成	出場制限など
団 体	ソフトボール	1	選手 9 名 交代 6 名以内	男女混合可 県選抜可
	卓球（男子）	1	各選手 3 名	個人戦にも出場は可
	卓球（女子）	1	交代 1 名以内	県選抜可
	バドミントン（男子）	1	各選手 3 名	個人戦にも出場は可能
	バドミントン（女子）	1	交代 1 名以内	県選抜可
	ボウリング（男子）	1	① 39 歳以下 ② 40 歳以上	個人戦の出場者と同一選手 年齢構成は個人戦の年齢制限に従うものとする (男女各 3 名)
	ボウリング（女子）	1		構成人数に満たない場合はオーブン参加とする
個 人	フライングディスク	1	① 39 歳以下 ② 40 歳以上 (各 3 名)	6 名のうち 1 名 以上は女性とす る 個人戦の出場者と同一選手 アキュラシーのみで競う
	ボッチャ	3~4	各 2~3 名	男女混合可 車いす等での参加可
	卓球（男子）	3	各 3 名	団体戦とは別に県選抜可
	卓球（女子）	3		
	バドミントン（男子）	4	各 4 名	団体戦とは別に県選抜可
	バドミントン（女子）	4		
	ボウリング（男子 39 歳以下）	3	各 3 名	39 歳以下
	ボウリング（男子 40 歳以上）	3		40 歳以上
	ボウリング（女子 39 歳以下）	3		39 歳以下
	ボウリング（女子 40 歳以上）	3		40 歳以上
	フライングディスク（39 歳以下）			39 歳以下 デイスタンスとアキュラシーの 2 種目で競う
	フライングディスク（40 歳以上）	6	各 3 名	40 歳以上 デイスタンスとアキュラシーの 2 種目で競う

参 加 申 込 書

施設・事業所名	
申込責任者名	
備 考	児・者 施設・事業所（いざれかに○をつけてください）
住 所	〒 -
電話番号	

福祉協会事務局

FAX番号 083-925-2212

参加種目（該当種目を○で囲んでください）

団体競技	ソフトボール・ボッチャ・卓球・バドミントン						
個人競技	卓球・バドミントン						

参加者名簿（引率責任者の番号に○をつけてください）

	No.	氏 名	ふりがな	性別	年齢	弁当	参 加 種 目
記入例		山口 太郎	やまぐち たろう	男	26歳	○	ソフトボール
監 督	1						
引率職員	1						
審判係	2						
	3						
	4						
選 手	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
交代選手	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						

※ 年齢欄は、第57回中国地区知的障害関係施設親善球技（岡山県大会）大会当日（9月24日）の年齢をご記入ください。

※ 参加種目欄に参加される球技種目を記入してください。

利用車両について

※①大型バス（ 人乗り 台） ②マイクロバス（ 人乗り 台） ③乗用車利用（ 台）