

聴覚障害者バレーボール競技の九州地区予選大会開催要項

1. 目的

本大会は、全国障害者スポーツ大会聴覚障害者バレーボール競技の九州地区代表を選出するとともに、障害者スポーツ振興を目的とする。

2. 会期及び会場

日時	時間	行事名	会場
5月12日(土)	9:00~9:30	監督会議	佐賀勤労者体育センター
	9:30~10:00	開会式	
	10:00~14:00	予選大会	
	14:00~14:30	閉会式	

3. 参加料 無料

4. 参加資格

- (1) 大会役員及び競技役員である者。
- (2) 選手は、4月1日現在、13歳以上の身体障害者手帳（聴覚障害）所持する者。
- (3) 申し込み時に参加する県・指定都市内に現住所を有する者。ただし、施設や学校等に入所及び通所並びに通学している者は、その所在地の県・指定都市でも参加できるものとする。

5. 注意事項

- (1) 出場選手の変更について
 - ①事故などによる選手の変更は、監督会議の開始前までに登録選手変更届（別紙様式1）を九聴連体育部長に提出すること。ただし、追加は認めない。（ファクスによる提出は認めない）
 - ②監督会議終了後の変更は認めない。
- (2) 監督会議
監督会議への出席資格は、各競技の監督又はその代理人とし、各チームそれぞれ2名以内とする。

6. その他

- ①全競技において、不時の負傷又は疾病については、応急手当以外は主催者及び主管者では行わないので、必ず「スポーツ保険」に加入し、当日は「健康保険証」を持参すること。
- ②荒天時における競技実施体制については、主催者において決定する。

7. 申込み方法

①この案内書に添付の「個人申込書」は、各協会が記入して3部コピーし、原本は九聴連体育部長、1部は開催地実行委員会へ送付し、1部をそれぞれの各県控えに保存して下さい。

参加選手の身体障害者手帳（顔・名前・障害名・住所）のコピーが必要ですので、3部コピーして上記の申込書とそれぞれ一緒に送付してください。

②別に「総括申込書」が九聴連体育部長から届きますので、送付先などは指示に沿って処理してください。

③弁当などの競技以外の申込については、開催地元実行委員会に連絡してください。

※実行委員会・九聴連体育部長への申込み締め切りは、平成30年4月10日（火）です。期限を厳守してください。

8. 一般社団法人佐賀県聴覚障害者協会事務局

〒840-0826 佐賀市白山2丁目1-12

聴覚障害者バレーボール競技の九州地区予選大会

第55回全九州ろうあ者スポーツ大会実行委員会

TEL/FAX0952-22-7307

E-mail: sagarou@ksn.biglobe.ne.jp

第18回全国障害者スポーツ大会聴覚障害者バレーボール競技 九州地区予選大会実施要領

1 競技規則

平成30年度に適用の全国障害者スポーツ大会競技規則（一般財団法人日本障害者スポーツ協会制定）によるもののほか、この要領の定めるところによる。

2 競技種目

男子6人制及び女子6人制の2種目とする。

3 チームの編成

- ① チームの構成は、監督1名、コーチ1名、マネージャー（手話通訳者）1名及び選手12名以内とする。
- ② 監督・コーチが選手を兼ねる場合は、選手名簿に登録されていなければ選手として出場できない。この場合の選手人数は、選手を兼ねる監督・コーチを含めて12名以内とする。
- ③ チームの編成が困難な県・指定都市においては、県または指定都市の選手が、指定都市または県チームの選手として参加を認める。この場合、県と指定都市において、手続きなど事前に十分競技すること。

4 競技方法

- ① 競技はトーナメント方式によるものとする。ただし、出場チーム数により変更する場合がある。
- ② 全試合3セットマッチとする。
- ③ 1セット25点のラリーポイント制とし、2セットを先取したチームを勝ちとする。
なお、得点が「24対24」の同点となった場合、それ以降は2点リードしたチームがそのセットの勝者となる。
- ④ 第3セットは、25点制で行い、コートの変更はいずれかのチームが13点先取したときに行う。
- ⑤ 試合は、ワンボールシステムで行う。

5 競技服装

リベロプレーヤーを採用する場合は、他の競技者と区別できるユニフォームを着用すること。

6 試合球

一般財団法人日本バレーボール協会検定18枚張り5号球（人工皮革・カラーボール）とする。

7 組合せ

組合せは、開催される実行委員会において、主催者が関係者立ち会いのもとに代理抽選の上、決定する。

8 開会式・表彰式

- ① 開会式は、大会当日試合開始前に競技会場で行う。

②表彰式は、競技終了後に競技会場で行う。

9 その他

①競技開始前に監督会議を行う。（時間及び場所は別途通知する。）また、監督会議の場において、申し合わせ事項を設けることができる。

②試合開始前・セット間及び終了後の手順はプロトコールのとおりとする。

③試合開始は、とくに時間の指定のあるものを除き、追い込み方式で行う。なお、同チームの試合が連続する場合は、15分間の休憩の後プロトコールに入る。

④オーダー用紙は、キャプテンがトスをするとき提出する。

⑤公式練習からエントリーされた者だけが競技場に入場できる。

⑥負傷の原因となるピン・指輪・腕輪・かぶりもの・その他金属装身具等を身に付けて競技してはならないが、自分の責任において眼鏡を使用することができる。

⑦参加選手は事前に健康診断を受けて来ること。競技中に選手が負傷した場合、応急処置は行うが、それ以後の責任は負わない。

⑧主将は、ジャージ色と異なった色の幅2cmのマークをユニフォームの胸部の番号の下に明確に付けること。

⑨監督、コーチ及びマネージャー（手話通訳者）は、規定のマークを左胸部につけること。

なお、未着用の場合は、ベンチに入ることを制限することがある。

⑩荒天時他不測の事態が生じた場合の取り扱いは、主催者において別途定める。

なお、中止となった場合は、抽選により九州ブロックの代表を決定する。

----- きりとりせん -----

第18回全国障害者スポーツ大会聴覚障害者バレーボール競技九州地区予選大会

参加申込書(個人用)

ふりがな		性別	区別	連絡方法
氏名		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 選手	FAX
		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 役員	携帯
生年月日		年齢	歳	
身体障害者手帳	手帳番号	第 号	総合等級	級
	障害名			
住所				
弁当	5月12日(土) 800円		<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要

* 申込書に身体障害者手帳（顔・名前・障害名・住所）のコピーを添付して下さい。