

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. 問い合わせ

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

事務局 一般社団法人 佐賀県聴覚障害者協会

☎840-0826

佐賀県佐賀市白山2丁目1-12 佐賀商工ビル4階

TEL/FAX 0952-22-7307

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