

全国デフソフトバレーボール交流会

開催要項

1. 目的

第60回全国ろうあ者スポーツ大会 in 佐賀が開催されるにあたり、福岡県からもデフスポーツを共に盛り上げるべく、競技にない種目を対象に開催する。また、全国のきこえない・きこえにくい人及びきこえる人との交流や親睦を深めるとともにスポーツを通じて心身を鍛え、積極的な社会参加を推進し、その福祉向上に寄与することを目的とする。

2. 名称

全国デフソフトバレーボール交流会

3. 主催

社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会 福岡県ろうあ者スポーツ委員会

4. 主管

全国デフソフトバレーボール交流会実行委員会

5. 協力

福岡県手話の会連合会、福岡県手話通訳問題研究会、福岡県手話通訳士会

6. 開催日

2026年9月11日(金)～13日(日)

7. 日程及び会場

月 日	時 間	内 容	会 場
9 / 1 1 (金)	15:00～ 17:00	実行委員会との打合せ	クローバープラザ センター棟 西棟5階 セミナールーム AB 研修室
	18:00～ 19:00	主将会議	クローバープラザ センター棟 西棟5階 セミナールーム AB 研修室
9 / 1 2 (土)	9:00～ 9:30～ 10:00～ 16:00	受付 開会式 ソフトバレーボール競技 予選リーグ	クローバープラザ アリーナ棟 体育館
9 / 1 3 (日)	9:30～ 13:00 13:30～	ソフトバレーボール競技 決勝トーナメント 閉会式、表彰式	クローバープラザ アリーナ棟 体育館

8. 参加資格

- ・一般財団法人全日本ろうあ連盟会員であること。

【きこえる人】

- ①全国手話通訳問題研究会会員②日本手話通訳士協会会員③全日本ろうあ連盟傘下加盟団体賛助会員であること。

※選手の登録については、競技実施要項をご確認ください。

9. 参加料

区 分	参加料
選手参加料	3,500円
団体参加料	1チームにつき2,000円

10. 申込方法

- (1)個人参加申込書に記入し、費用金額を添えて所属する協会に提出してください。
- (2)加盟団体責任者は別添の総括申込書に個々の申込者分を集計し、費用金額を添えて7月8日(水)までに下記の実行委員会事務局までお申込みください。

※参加料は指定口座にお振込みください。なお、手数料はご負担願います。

11. お申込み先

〒816-0804

福岡県春日市原町3丁目1番地の7クローバープラザ内3階

社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会気付

全国デフソフトバレーボール交流会実行委員会

Mail:fukuoka.deaf.svb@gmail.com

TEL:092-528-2414/FAX:092-582-2419

【振込先】

福岡銀行 春日原(かすがぼる)支店

普通 2062192

名義 福岡県ろうあ者スポーツ委員会 委員長 吉牟田正明

(フカカケンロウアシャスポートインカイ インチョウ ヨシムタマサキ)

12. その他

- (1)選手はスポーツ傷害保険又はこれに準ずる保険に各自で加入願います。
- (2)大会期間中の負傷・病気などについて応急処置は行いますが、費用は個人負担とさせていただきます。健康保険証は必ず持参してください。
- (3)宿泊ホテル・交通などに関する手配は各自でお願いします。
- (4)大会期間中の盗難・紛失においては実行委員会では責任を負いません。各自でご注意願います。