

第19回

全国障害者スポーツ大会 愛知県選手団個人競技出場 選手募集要綱



いきいき茨城ゆめ大会2019

第19回全国障害者スポーツ大会 翔べ 羽ばたけ そして未来へ
2019年10月12日(土) ▶ 10月14日(月)

第19回全国障害者スポーツ大会愛知県選手団個人競技出場選手募集要綱

1 大会期日

平成31年10月12日(土)～14日(月)の3日間
(愛知県選手団派遣予定期間は、平成31年10月10日(木)
～10月15日(火)の6日間)

2 大会開催地

茨城県内

(ひたちなか市、水戸市、日立市、つくば市、取手市、結城市、常陸太田市)

3 募集競技

陸上、水泳、卓球、ボウリング(知的障害者のみ)、フライングディスク

4 募集人数・競技種目

- (1) 募集人員は身体障害者28名、知的障害者30名、精神障害者(卓球競技のみ)2名の合計60名とします。

ただし、アーチェリー競技については平成30年度愛知県身体障害者アーチェリー大会の結果、既に決定しているため、今回は募集しません。

- (2) 申込みは1人1競技とし、「全国障害者スポーツ大会競技・種目」(別紙1-①)、および「障害区分の解説」(別紙1-②)により該当する希望種目を2種目選んで申し込んでください。

また、卓球競技に限り精神障害者の参加枠が設けられました。詳細は別紙7を参照してください。

- (3) 競技は、男女別及び次の年齢層に分けて実施されます。

ア 身体障害者 1部：39歳以下、2部：40歳以上

イ 知的障害者 少年：19歳以下、青年：20歳～35歳、壮年：36歳以上

ウ 精神障害者 年齢区分なし

※ 年齢は平成31年4月1日現在の満年齢です。

5 応募資格

次の要件をすべて満たす方

- (1) 派遣期間の全日程に参加できる方

(競技のみの参加など、一部のみの参加はできません)

- (2) 平成31年4月1日現在、満13歳以上の身体障害者、知的障害者及び精神障害者

- (3) 身体障害者は身体障害者手帳の交付を受けた方

知的障害者は療育手帳の交付を受けた方、又はその取得の対象に準ずる障害の有る方 (別紙6 様式あり)

精神障害者は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方、又はその取得の対象に準ずる障害の有る方 (別紙7 参照)

- (4) 愛知県内(名古屋市を除く)に住所を有する方、又は愛知県内(名古屋市を除く)施設等に入所・通所・通学している方

- (5) 知的障害者の陸上、フライングディスクについては、別紙2「選手選考会参加標準記録」を上回る記録を持つ方

- (6) 申込みをした競技に参加するうえで、身体等に支障のない方

6 選手選考

- (1) 選手は、各競技種目に広く派遣できるよう障害区分・男女比等を考慮し選考委員会において決定します。
- (2) 選考は、過去に全国障害者スポーツ大会(全国身体障害者スポーツ大会並びに全国的障害者スポーツ大会を含む)に出場経験ない方を最優先にします。
ただし、過去に全国大会に出場し5大会経過した方(平成25年度東京大会以前に出場された方)については、出場経験がない方と同等の扱いとします。
- (3) 選考委員会の選考の参考にするため、選手選考会(別紙3-1)を行います。
- (4) 荒天などで選考会が開催できなかった場合は、選考委員会における書類選考とします。
- (5) 選考の結果は、応募された市町村、学校、施設から応募者に通知されます。

7 応募方法

- (1) 出場希望者は、「第19回全国障害者スポーツ大会愛知県選手団個人競技出場申込書」(別紙4)に必要事項を記入し、市町村、学校、施設に申し込んでください。
- (2) 市町村、学校、施設は、参加申込書を取りまとめ、別紙5「第19回全国障害者スポーツ大会愛知県選手団個人競技出場申込書総括表」を添付のうえ、平成31年2月28日(木)までに、郵送又は持参してください。(締切り厳守)

8 その他

- (1) 出場申込書等に記載された個人情報、本事業及びこれに付帯する業務の範囲内でのみ利用します。また、出場決定者は愛知県から記者発表される他、新聞やテレビで報道される場合などがありますのでご了承ください。
- (2) 派遣に要する費用については、原則として本会が負担しますが、弁当代等一部自己負担を伴う場合があります。
- (3) 全国大会は原則として選手選考会に出場した種目に出場していただきます。
(陸上、水泳、フライングディスクは、もう1種目出場することができます。)
- (4) 出場決定者は、各2回開催する説明会、合同練習に必ず参加しなければなりません。(別紙3-2)
- (5) 現在、医師の治療を受けている方(経過観察等も含む)、又は体調に不安のある方については、医師と相談のうえ参加してください。
- (6) 名古屋市と愛知県両方への参加申込みはできません。(過去5年以内に本県、他県を問わず、選手で参加した方は自己申告をしてください)
- (7) 選考会の記録や順位について確認したい方は、当日掲示をしています。後日、問合せ等による回答はできません。
- (8) 県大会への申込みは、別になります。

9 申込み・問合せ先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 福祉生きがいセンター
〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目50番地
TEL(052)-212-5523 FAX(052)-212-5522
E-mail: shospo@aichi-fukushi.or.jp
URL: <http://www.aichi-fukushi.or.jp/>