

2024

第23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



SAGA 2024 国スポ
全障スポ

新しい大会へ。すべての人に、スポーツのチカラを。

第23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 大会の目的

障害のある選手が、障害者スポーツの全国的な祭典であるこの大会に参加し、競技等を通じ、スポーツの楽しさを体験するとともに、国民の障害に対する理解を深め、障害者の社会参加の推進に寄与することを目的とします。

2 大会期日

令和6年10月26日(土)～28日(月)の3日間

(愛知県選手団派遣予定期間は、令和6年10月24日(木)～10月29日(火)の6日間)

3 大会開催地

佐賀県内

(佐賀市、唐津市、鳥栖市、鹿島市、伊万里市、小城市、嬉野市、基山町、上峰町、白石町、太良町)

4 募集競技

陸上、水泳、卓球、フライングディスク、ボウリング(知的障害者のみ)、ボッチャ(身体障害者のみ)

5 募集人数・競技種目

- (1) 募集人員は身体障害者29名、知的障害者32名、精神障害者(卓球競技のみ)2名の合計63名とします。

ただし、アーチェリー競技については、すでに選考会を実施しているため、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、視覚障害区分の判定基準が以下のとおり改正されています。陸上、水泳、卓球競技については、以下の判定基準を参照してください。

現行：両眼の視力の和で障害区分を判定 ⇒ 改正：両眼の良い方の視力で障害区分を判定

留意点① 光覚弁、手動弁は視力0、指数弁は視力0.01とします。

留意点② 視力は手帳と同様に矯正視力で判定します。

- (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

※ 年齢は令和6年4月1日現在の満年齢です。

※ ボッチャ競技は、男女区別・年齢区分がありません。

6 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出場できる方**

(競技のみの出場など、一部のみの出場はできません)

- (2) 令和6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、又は自立支援医療

- (精神通院) 受給者証を取得した方
- (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**「選手選考会出場標準記録」を上回る記録を持つ方

7 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・選考会の成績・出場回数等を考慮し選考委員会において決定します。
- (2) 選考の際には、大会出場未経験者の出場にも配慮し、選考を行うものとします。
- (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。

8 応募方法

- (1) 出場希望者は、「第23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、出場申込書を取りまとめ、**別紙5**「第23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票」を添付のうえ、**令和6年2月29日(木)までに、郵送又は持参してください。(締切り厳守)**

9 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、医師と相談のうえ出場してください。
- (6) **名古屋市と愛知県両方への出場申込みはできません。(過去に本県、他県を問わず、選手で出場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) 県障害者スポーツ大会への参加は、別途お申込みください。

10 申込み・問合せ先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター
〒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: <https://www.aichi-fukushi.or.jp/intoro/ficenter/>