

第53回北九州市障害者スポーツ大会実施要綱

1. 目 的

障害のある方が、競技を通してスポーツの楽しさを体験するとともに、市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に開催する。

なお、本大会は今年10月に和歌山県で開催される「第15回全国障害者スポーツ大会」に参加する北九州市選手団の選手選考を兼ねるものとする。

2. 名 称

第53回北九州市障害者スポーツ大会

3. 大会スローガン

ひろげよう ふれあいの輪を。

4. 主 催

北九州市、(公財)北九州市身体障害者福祉協会、(社福)北九州市手をつなぐ育成会
(社福)北九州市社会福祉協議会、北九州市手をつなぐ育成会「親の会」
北九州市障害者スポーツ協会

5. 後 援

北九州市教育委員会、(公財)北九州市体育協会、(一財)北九州市陸上競技協会、北九州市卓球協会
北九州市聴覚障害者協会、(社福)北九州身体障害者福祉事業協会、(社福)北九州あゆみの会
北九州市難聴者・中途失聴者協会、(社福)あかつき会、(公社)北九州市障害福祉ボランティア協会
(社福)北九州精神保健福祉事業協会、北九州精神障害者福祉会連合会、(社福)北九州市福祉事業団
北九州市障害者施設協議会、福岡県脊髄損傷者連合会北九州支部、NHK北九州放送局
(社福)朝日新聞厚生文化事業団、(公財)毎日新聞西部社会事業団、(社福)読売光と愛の事業団
(社福)西日本新聞民生事業団 (順不同)

6. 協 力

北九州市障害者スポーツボランティアの会「SKET」、北九州市障害者スポーツセンター
北九州市手話の会「新虹の会」、北九州要約筆記サークル「月曜会」、西南女学院大学
九州共立大学、ボーイスカウト福岡県連盟北九州第50団
北九州市青少年ボランティアステーション (順不同)

7. 期 日

平成27年 5月24日(日) 10時～15時まで(小雨決行)
〈受付開始：8時50分～ 開会式：10時～ 競技開始：11時～〉

8. 大会会場

- (1) 開・閉会式、陸上競技 = 北九州市立本城陸上競技場(八幡西区御開)
- (2) フライングディスク競技 = 北九州市立本城運動場 (" ")
- (3) 卓球競技、STT競技 = 北九州市障害者スポーツセンター(小倉北区三郎丸)

9. 参加条件

(1) 参加選手資格

北九州市が発行する、身体障害者手帳(ただし、内部障害はぼうこう又は直腸機能障害のみ)、療育手帳または精神保健福祉手帳のいずれかを有し、市内に居住・在学・在勤又は入所している平成27年4月1日現在13歳以上の方。

(2) 引率について

各区、施設、学校単位等で選手団を編成した場合、参加選手10名につき1名の引率者を置いて

ください。個人参加の場合は、各自の責任でお願いします。
また、高校生以下の場合は、必ず学校または保護者による引率が必要です。

10. 競技種目

- (1) 障害別競技種目の適用は、別表『競技別障害区分表および、陸上競技参加種目表』のとおりです。
- (2) 出場種目は、「陸上競技」「フライングディスク競技」「卓球競技」ともに、1人1種目です。
ただし、陸上競技において、車いすスラロームと知的障害者の4×100mリレーは、他の陸上競技種目との重複出場を認めます。
また、フライングディスク競技については次の3種目から1種目を選択してください。
 - ① アキュラシー・ディスリート5（5m）
 - ② アキュラシー・ディスリート7（7m）
 - ③ ディスタンス

11. 競技規則

本大会の競技規則は、（公益財団法人）日本障害者スポーツ協会編『全国障害者スポーツ大会競技規則集』を準用するとともに本大会の申し合わせ事項により実施します。

12. 申込みについて

(1) 申込み方法

団体で申込み場合は、責任者が「参加申込書」の記載内容に間違いがないか十分に確認のうえ、大会事務局へ一括してお申込みください。また、個人で申込み場合は、「①大会事務局へは郵送または持参。②各区役所の保健福祉相談コーナー、各区出張所窓口へは持参。」してください。電話・FAXでの申込みは、トラブルの原因となりますので、堅くお断りします。

なお、別途申込み方法として、「所定の申込書」により、Eメール(shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp)でも受け付けます。申込書をEメールで受信した場合、「受信確認メール」を大会事務局より返信いたします。

(2) 申込み締切り

平成27年4月10日（金）までに必着。 ※ 締切り日以降の申込みは、受け付けできません。

(3) 申込み後の確認

参加申込みをされた方の中で、障害区分や種目など参加に関して再確認を希望される方は、4月20日（月）以降に大会事務局まで問合せをお願いします。

なお、参加に関して特別なことが生じない限り、大会事務局から各団体や個人への通知はいたしません。

13. その他

- (1) 参加選手団及び役員等の参加に要する費用は参加者の負担となります。
- (2) 申込書に不備のあるものは無効とします。また、申込みをされていない方の出場は認めません。
- (3) 大会当日、参加選手は万に備え「健康保険証」を携帯してください。
- (4) 参加者の健康管理は、本人の責任とします。各自充分注意してください。
- (5) 競技中を含む会場での「ケガ」については応急処置を行います。
- (6) 参加者の個人情報につきましては、大会プログラムへの掲載および報道機関の取材（大会結果、写真等の提供）と記録集の作成に使用します。

14. 大会事務局

北九州市障害者スポーツ協会
〒802-0061
北九州市小倉北区三郎丸3-4-1
（北九州市障害者スポーツセンター内）
TEL.383-2115・FAX.922-0041
〔E-mail:shosupokyo@kitakyushu-ssc.jp〕