

2019 年度 大阪府障がい者スポーツ大会 知的障がい者団体競技 実 施 要 綱

1 目 的

本大会は大阪府内の競技スポーツの祭典として開催するものである。また、本大会を通じて選手一人ひとり、またチームの競技力向上を目的とする。（本大会は第 20 回全国障害者スポーツ大会団体競技近畿ブロック予選会（以下、近畿大会）の大阪府代表選考を兼ねるものとする。）

2 主 催 大阪府

3 主 管 大阪府障がい者スポーツ協会 ファインプラザ大阪運営事業共同体

4 協 力 一般社団法人大阪府サッカー協会（予定）・一般財団法人大阪府バスケットボール協会（予定） 大阪府ソフトボール協会（予定）・大阪支援学校スポーツ大会運営委員会（予定）

5 実施競技・開催期日・会場（予定）

競技名	日程	会場
A サッカー	12 月 15 日（日）	OFA 万博フットボールセンター 〒565-0826 吹田市千里万博公園 3-3（万博記念公園スポーツ広場内）
B バスケットボール	12 月 21 日（土）	ファインプラザ大阪 〒590-0137 堺市南区城山台 5-1-2 大阪府立成美高等学校 〒590-0137 堺市南区城山台 4-1-1
C ソフトボール	12 月 22 日（日）	なみはやグラウンド 〒590-0535 泉南市りんくう南浜 2

※参加申込チームが多数の場合、一部の試合を別日程・別会場で開催する場合がある。

6 参加資格 ※下記（ア）、（イ）を満たすチーム。

参加資格を満たしているかどうか、申込責任者が確認を行った上で、参加申込書を作成すること。

（ア）※1 大阪府在住（大阪市・堺市を除く）又は大阪府内（大阪市・堺市を除く）に所在地のある学校・施設に通学・入所・通所している 13 歳以上の※2 知的障がい者または※3 それ準ずる障がいのある者のみで構成されているチーム。

（イ）全国障害者スポーツ大会に出場意欲があるチーム。

＜注意事項＞※1～3 は上記参加資格の補足説明。

※1 2019 年 4 月 1 日時点。

※2 知的障がい者は、厚生事務次官通知（昭和 48 年 9 月 27 日厚生省発児第 156 号）による療育手帳の交付を受けた者。

※3 知的障がい者（児）社会福祉施設、支援学校、支援学級等に在籍している者。

※4 「学校」チームとして申込されるチームの構成メンバーは、その学校に在籍していなければならない。
なお、卒業生を含むチームの場合は、「一般」チームでの申込となる。

7 競技規則

2019 年度公益財団法人日本障がい者スポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」及び「本大会各競技実施要領」による。

8 出場チーム

競技名	人数	男女
A サッカー	選手 18 名以内 監督 1 名 コーチ 2 名以内	男女混合可
B バスケットボール	選手 12 名以内 監督 1 名 コーチ 2 名以内	男女別
C ソフトボール	選手 20 名以内 監督 1 名 コーチ 2 名以内	男女混合可

9 近畿大会（2020 年 6 月頃開催予定）及び全国大会との関連

本大会で選考された者あるいはチームは、2020 年 6 月頃に開催される近畿大会へ大阪府代表として出場する権利を得る。なお、荒天などにより中止となった場合は主催者によって大阪府代表チームを選考する。また、近畿大会で優勝した場合、2020 年度の全国障害者スポーツ大会へ出場する。

競技名	近畿大会 大阪府代表権
A サッカー	本大会で選考されたチームは、近畿大会への大阪府代表権を得る。 その中から、2020 年 4 月末までに 16 名以内の選手を決定する。
B バスケットボール	本大会出場選手から、男女各 20 名程度選考。 その中から、2020 年 4 月末までに男女各 12 名を決定する。
C ソフトボール	本大会で選考されたチームは、近畿大会への大阪府代表権を得る。 その中から、2020 年 4 月末までに 15 名以内の選手を決定する。

※近畿大会に出場するチームは、2020 年 4 月 1 日時点で大阪府在住（大阪市・堺市を除く）又は大阪府内（大阪市・堺市を除く）に所在地のある学校・施設に通学・入所・通所している 13 歳以上の知的障がい者またはそれ準ずる障がいのある者のみで構成されているチームでなければならない。

10 申込について

(ア) 8 月 1 日（木）から受付を開始し、10 月 18 日（金）に受付を終了する。

所定の申込書に必要事項を入力の上、10 月 18 日（金）までに、メールにて送付すること。

○提出先アドレス：info@osad.jp 大会事務局（大阪府障がい者スポーツ協会）

※申込書 19 大会参加申込は、大阪府障がい者スポーツ協会ホームページ <http://www.osad.jp/>からダウンロードしてください。ダウンロードできない場合は、大会事務局までご連絡ください。

(イ) 申込内容に変更がある場合は、大会当日の 10 日前までに大会事務局へ申し出ることとする。

※参加者の個人情報については、本大会を安全かつ円滑に開催することを目的に使用するものであり、プログラム等には、氏名・性別・年齢のみ掲載いたします。また、府大会及び近畿大会・全国大会に関連する広報誌やホームページ、府が資料提供する記事、テレビ・新聞等マスコミの報道等にも、選手ご本人の氏名・写真・映像・障がい等が掲載されることがあります。これらの点についてあらかじめご了承の上、お申込ください。

11 その他

(ア) 参加料は徴収しない。

(イ) 競技の複数出場は認めない。例) サッカーとソフトボールに出場…×

<大会事務局>

大阪府障がい者スポーツ協会

〒590-0137 大阪府堺市南區城山台 5-1-2（ファインプラザ大阪内）

TEL：072-296-6311 FAX：072-296-6313 メール：info@osad.jp