

■バレーボール競技（障がい者（精神）の部）

1 期 日 令和5年9月24日(日)

2 会 場 大野城市総合体育館、大野城市東コミュニティセンター、大野城市北コミュニティセンター

3 実施要項

(1) 種 別

バレーボール（男女混合）

(2) 参加資格（次の要件の全てを満たす者）

当該年度4月1日現在13歳以上の者で、福岡県に現住所（福岡県に所在する学校、施設等を含む。）を有し、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者。あるいは、その取得に準ずる障害のあるもの。

(3) チーム編成

ア 監督、コーチ、マネージャー各1名とし、選手は12名以内とする。

(4) 競技方法

ア 令和5年度版全国障害者スポーツ大会競技規則に定めるものとする。その他詳細の取り決めについて、監督会議の申し合わせによる。

イ 試合は6人制で行い、男女混合とする。また、試合中は少なくとも1名以上の女性プレイヤーが出場しなければならない。

ウ リベロプレイヤーの登録を行うことができる。ただし、最大2名までとし、リベロプレイヤーは他の選手と異なるユニフォームを着用しなければならない。

エ 3セットマッチとし、2セットを先取したチームを勝ちとする。

オ 1セット25点のラリーポイント制とする。なお得点が「24対24」の同点となった場合は、それ以降2点リードしたチームがそのセットの勝者とする。

カ 試合は、ワンボールシステムで行う。

(5) 競技の服装等

ア 選手は競技用ユニフォームを着用すること。チームによって困難な場合は、ビブス等を着用すること。ただし、ビブスの貸出は行わない。

イ 背番号は1番から12番までが好ましい。

(6) ネットの高さと用具

ア ネットの高さは2.24mとする。

イ 使用するボールは、日本ソフトバレーボール連盟公式球ソフトバレーボール球糸巻きタイプ（モルテン製円周78±1cm、重量210g±10g）とする。

(7) その他

ア 競技運営補助としてチームよりスタッフ1名の配置をお願いいたします。

イ この要項に定めるもののほか、大会実施に関して必要な事項は、各チームの代表者、で協議し、決定する。

4 参加申込

(1) 申込先

（一社）福岡県障がい者スポーツ協会（担当者：江島）

〒816-0804 春日市原町3丁目1番7

TEL：092-582-5223 FAX：092-582-5228

E-mail：eshima@f-psa.jp

(2) 申込締切日

令和5年7月28日（金）

5 参加料 無料