

■バスケットボール競技（障がい者（知的）の部）

1 期 日 令和5年9月24日(日)

2 会 場 福岡市総合体育館

3 実施要項

(1) 種 別

バスケットボール

(2) 参加資格

ア 当該年度4月1日現在13歳以上の者で、福岡県に現住所を有し、厚生事務次官通知による療育手帳の交付を受けた者、あるいはその取得の対象に準ずる障がいのある者

イ 県内の知的障がい者施設や特別支援学校等に入所、通所及び通学している者

(3) チーム編成

1 チームのチーム構成はコーチ、アシスタントコーチ、マネージャーを含む役員3名以内、選手12名以内とする。

※コーチ、マネージャーもベンチに入ることができる。

(4) 競技規則

適用する競技規則は、令和5年度の（公財）日本パラスポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則集」及び監督会議等による申し合わせとする。

(5) 競技方法

ア 競技規則に基づき、選手は全員同じユニフォームを着用する。ただし、チームによって困難な場合は、ビブス等で対応する。

イ 試合球は7号球を使用する。

ウ リーグ戦又はトーナメント方式で行い、組合せは抽選により決定する。

エ 試合時間は1ピリオド8分のクォーター。

得点が同点の場合は得失点差にて勝敗を決定する。

オ 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。

(6) そ の 他

ア 競技中に事故が発生した場合の治療費は、原則として競技者の負担とし、主催者は応急の処置のみを行うものとする。なお、主催者において傷害保険に一括加入する。

イ 大会においては、報道機関が来場し、個人情報について報道されることが予想される。よってこれらのことを了承のうえで申込みを行う。

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