■バレーボール競技（障がい者（精神）の部）

1　期　　日　　令和7年9月20日(土)

2　会　　場　　上毛町立体育館ループアリーナ

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6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：染谷）

〒816-0804　春日市原町3丁目1番7

TEL：092-582-5223　 FAX：092-582-5228

E-mail：sometani@f-psa.jp

(2) 申込締切日

　　令和7年7月29日（火）

5　参 加 料　　無料