■ソフトボール競技 （障がい者（知的）の部）

1　期 日　　令和7年9月21日（日）

2　会　　場　　ひびきコスモス運動場

3　実施要項

(1) 参加資格

　　ア 当該年度4月1日現在13歳以上で、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及び特別支援学校等に入所または通所及び通学している者。

(2) チーム編成

　　 監督1名、コーチ2名、登録選手15名以内とする。

(3) 競技方法

　　 原則として「日本ソフトボール協会規則」により実施するが、これに特別ルールを規定して準用す

る。

(4) そ の 他

　　 ア　競技規則に基づき、試合球は３号球を使用する。

　　 イ　バットは3号のソフトボール用バットを使用する。ただし、金属製スパイクピンの使用は認めない。

　　 ウ　ミットは捕手及び一塁手のみ使用できる。

　　 エ　服装は運動ができる同色同型のものとし背番号を付ける。背番号はポジションに関係なく自由とする。

　　 オ　キャッチャーは、マスク、スロートガード、ヘルメットを必ず着用すること。

カ　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 参加申込等

(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