

第 22 回東京都障害者スポーツ大会

「車いすバスケットボール」実施要領

日 時	令和 4 年 1 月 29 日（土） 競技開始 10 時 30 分（予定）
場 所	武蔵野の森総合スポーツプラザ サブアリーナ 〒182-0032 東京都調布市西町 290 番 11
主 催	東京都 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会
協 力 （予定）	東京都車いすバスケットボール連盟 東京都障害者スポーツ指導者協議会 関東車いすバスケットボール連盟 東京女子体育大学・東京女子体育短期大学 東京都立大学ボランティアセンター 日本ウェルネススポーツ大学
参加資格	出場選手（チーム）は、次の全ての条件を満たす者とする。 （1）身体障害者福祉法第 15 条の規定により、身体障害者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害のある者で令和 3 年 4 月 1 日現在で中学生以上の者で構成されていること。 ※最少障害で持ち点カードを保持しているものも含む （2）原則として都内に現住所を有する者で構成されていること。但し、都内に所在する学校、更生援護施設、団体等に所属している者は参加しても差し支えないものとする。 （3）東京都車いすバスケットボール連盟登録選手もしくは（1）、（2）の条件を満たした、他ブロックの選手で大会エントリーまでに選手持ち点カードを発行されている者
参加チーム	6 チーム以内とする ※6 チームを超えた場合は以下の条件で参加チームを決定する （1）東京都車いすバスケットボール連盟登録チームのエントリーを最優先する （2）1 チームが 2 チームを編成しての大会参加は可能であるが、6 チームを超えた場合は単独チームでエントリーした都連登録チームを優先する
チーム編成	本大会は連盟登録選手が登録チーム以外他チームで参加することが可能である。また、参加資格がある、他ブロック選手のエントリーも可能である。
競技規則	令和三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」、日本車いすバスケットボール連盟制定「車いすバスケットボール競技規則」及び「本大会申し合わせ事項」を適用する。
全国障害者スポーツ大会 関東ブロック 地区予選会への参加	身体障害者手帳未取得者は、派遣選手の対象とはならない。 派遣選手の選考は、競技部会と当協会の協議で候補選手を選考する。
競技方法	主催者により抽選された 1 試合のみとする。

- 大会使用球 モルテン BG5000
【男子：7号球（B7G5000） 女子：6号球（B6G5000）】
- 表 彰 表彰は行わないこととする。
- 申込方法 別紙申込書類に必要事項を記入し、下記申込先宛、必ず期限までに申し込むこと。
- 申込期限 令和3年12月27日（月） 必着
- 申 込 先 〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ1 2F
お問合せ 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 持永、山口、丹 宛
【分室】TEL 03-6265-6001
FAX 03-6265-6077
E-mail アドレス：j-suishin@tsad.or.jp
- そ の 他
- (1) 新型コロナウイルス感染症の感染防止策について
感染拡大の防止のため、参加者の安全を確保のために、
別紙2-①「新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止策について」に記載した事項を遵守すること。
大会当日は別紙2-②「健康チェックシート（提出用）」と必ず提出すること。
また、構成メンバー表以外の来場者がいる場合は、別紙2-③「第22回東京都障害者スポーツ大会 来場者表」に詳細を記入の上、来場時に提出すること。
 - (2) 更衣室を使用される場合は、短時間で密にならないようにご協力ください。なお、シャワーの利用は原則禁止となります。もし使用される場合は、本部へご連絡ください。
 - (3) 健康、安全管理には各自で十分留意し、主催者側は競技中の怪我等に対し、応急処置のみ行うものとし、責任は一切負わないものとする。
 - (4) 主催者が許可した報道機関等の撮影、録音及び放映、放送について受け入れ、また、冊子・HP等への写真の掲載についても承諾するものとする。