

第23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5年1月21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 メインアリーナ 〒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、日本ウェルネススポーツ大学 東京都立大学ボランティアセンター
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4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。 <u>※最少障害で持ち点カードを保持しているものも含む</u> (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の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	令和四年度公益財団法人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」、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	主催者により抽選を行い、各チーム1試合のみとする。 ただし、参加チーム数が奇数となった場合、チームによって2試合行うことがある。

- 大会使用球 モルテン BG5000
【男子：7号球（B7G5000） 女子：6号球（B6G5000）】
- 申込方法 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4年12月28日（水）必着
- 申込先
問合せ先 〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12F
公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 小野田、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
別紙1-①「第23回東京都障害者スポーツ大会における新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策実施方針について」に記載した事項を遵守することとし、大会当日は別紙1-②「第23回東京都障害者スポーツ大会体調管理チェックシート」を必ず提出すること。
(2) 選手及び大会役員等を除き、無観客とする。
(3) 開会式及び閉会式、表彰式は実施しない。
(4) 更衣室を使用する場合は、短時間で密にならないようにすること。また、シャワーの利用は原則禁止とする。もし、使用する場合は、本部へ連絡すること。
(5) 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。
(6) 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をするものとする。