

# 第25回東京都障害者スポーツ大会 フットソフトボール実施要領

## 1 日 時

令和6年9月28日（土）9:00～17:00（雨天中止）

## 2 場 所

駒沢オリンピック公園総合運動場 軟式野球場

## 3 主 催

東京都  
公益社団法人東京都障害者スポーツ協会

## 4 運 営

第25回東京都障害者スポーツ大会実行委員会フットソフトボール部会

## 5 後 援

特別区長会、東京都市長会、東京都町村会、世田谷区、東京都立特別支援学校長 他

## 6 協 力（予定）

東京都ソフトボール協会、東京都パラスポーツ指導者協議会、東京都立大学 他

## 7 参加資格

出場選手は次の全ての条件を満たす者とする。

- （1） 都内に活動拠点をおいている団体及び特別支援学校のチーム。
- （2） 厚生事務次官通知による療育手帳（愛の手帳）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もので令和6年4月1日現在小学生以上の者。
- （3） 原則として、都内に現住所を有する者。ただし、都内に所在する学校・更生援護施設・団体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。

## 8 健康管理

- （1） 健康管理には十分留意し、競技に際し健康上支障のない者とし、自己の責任において参加することとする。特に、参加にあたり自己の障害及び体調に不安がある場合は事前に医師に相談すること。
- （2） 主催者においては、応急の処置を除き一切責任を負わないものとする。

## 9 競技規則

令和6年度版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」及び「本大会申し合わせ事項」を適用する。

## 10 競技方法

大会はリーグ戦もしくはトーナメント戦で行う。※申込状況による。

## 11 表 彰

優勝・準優勝・第3位のチームにメダルを授与する。更に優勝チームには「能村藤一杯」を授与する。

但し、参加チーム数が3チーム以内の場合は、最下位は表彰しない。

## 12 申込方法

所定の申込書に必要事項を記入し、E-mailまたは郵送・持参にて期限内に申し込むこと。

## 13 申込期限

令和6年8月16日（金） 必着

## 14 申し込み及び問合せ先

公益社団法人東京都障害者スポーツ協会  
〒162—0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12階  
TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077  
E-mail [j-suishin@tsad.or.jp](mailto:j-suishin@tsad.or.jp)

## 15 その他

- (1) 申込締切り後の記載事項の変更はできない。
- (2) 参加費は、無料とする。
- (3) キャプテン会議は、当日朝に本部前にて行う。
- (4) 大会の映像・写真・記事・記録など（氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報）が新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレットなどに報道・掲載・利用されることを承諾するものとする。
- (5) 中止の決定については、当日午前7時10分に決定する。  
中止に関する問合せは、参加チーム代表者より7時10分から8時の間に、  
下記に問い合わせること。

050-5443-2908 (大会当日のみ)

050-5443-2915 (大会当日のみ)

050-5526-9564 (大会当日のみ)