

第22回（2021年度）島根県障がい者スポーツ大会 開催・実施要項 第21回（2021年度）全国障害者スポーツ大会 個人競技選手募集要項

各競技会の開催期日・会場・申し込み期限日

	競技会名	開催期日	会場（開催市）	申し込み期限日
①	水泳	4月24日（土）	県立水泳プール （松江市）	4月7日（水）
②	ボウリング	4月24日（土）	しんじ湖ボウル （松江市）	4月7日（水）
③	陸上	5月8日（土）	松江市営陸上競技場 （松江市）	4月12日（月）
④	フライングディスク	5月15日（土）	浜田市陸上競技場 （浜田市）	4月19日（月）
⑤	卓球 （一般卓球）	5月22日（土）	浜山体育館 （出雲市）	4月26日（月）
	（STT）	5月22日（土）	カン・アビリティーズいずも （出雲市）	4月26日（月）
⑥	アーチェリー	5月22日（土）	カン・アビリティーズいずも （出雲市）	4月26日（月）
⑦	ボッチャ	6月6日（日）	松江市総合体育館 （松江市）	5月10日（月）
⑧	ソフトバレーボール	9月4日（土）	江津市民体育館 （江津市）	8月10日（火）
⑨	グラウンド・ゴルフ	11月13日（土）	出雲ドーム （出雲市）	10月4日（月）
⑩	ソフトボール	11月13日（土）	出雲健康公園少年野球場 （出雲市）	10月4日（月）
⑪	バドミントン	11月27日（土）	浜山体育館 （出雲市）	10月29日（金）

上記の①～⑦は「第21回（2021年度）全国障害者スポーツ大会（三重県大会）選手選考記録会」を兼ねる。

第22回（2021年度）島根県障がい者スポーツ大会 全競技共通開催要項

1. 目的

この大会は、障がいのある人が、競技を通じてスポーツの楽しさを体験するとともに、県民の障がいへの理解を一層深め、障がい者の社会参加促進に寄与することを目的とする。

2. 主催

島根県 公益財団法人島根県障害者スポーツ協会

3. 共催（予定 順不同）

松江市 浜田市 出雲市 江津市

4. 主管（予定 順不同）

一般財団法人島根県水泳連盟 島根県ボウリング連盟 一般財団法人島根陸上競技協会 島根県障害者フライングディスク協会 島根県卓球協会 島根県アーチェリー連盟 島根県バレーボール協会 島根県ソフトバレーボール連盟 島根県グラウンド・ゴルフ協会 島根県ソフトボール協会 島根県バドミントン協会 島根県障がい者スポーツ指導者協議会 松江市陸上競技協会 出雲市卓球協会 江津市ソフトバレーボール連盟 出雲支部グラウンド・ゴルフ協会 出雲市ソフトボール協会 出雲市バドミントン連盟

5. 後援（予定 順不同）

公益財団法人島根県体育協会 社会福祉法人島根県社会福祉協議会 島根県身体障害者団体連合会 島根県手をつなぐ育成会 島根県知的障害者福祉協会 一般社団法人島根県精神保健福祉会連合会 島根県精神保健福祉士会 一般社団法人日本精神科看護協会島根県支部 島根県特別支援学校長会 開催市教育委員会 開催市体育協会 開催市社会福祉協議会 開催市身体障害者福祉協会 開催市手をつなぐ育成会 開催市障害者スポーツ協会

6. 協力（予定 順不同）

島根県聴覚障害者情報センター 島根県障がい者スポーツ指導者協議会 ボランティアの皆さま

7. 各競技会の期日・会場

	競技名	期日（曜日）	会場（開催市）
①	水泳	4月24日（土）	県立水泳プール（松江市）
②	ボウリング	4月24日（土）	しんじ湖ボウル（松江市）
③	陸上	5月8日（土）	松江市営陸上競技場（松江市）
④	フライングディスク	5月15日（土）	浜田市陸上競技場（浜田市）
⑤	卓球 （一般卓球）	5月22日（土）	浜山体育館（出雲市）
	（STT）	5月22日（土）	サン・アビリティーズいずも（出雲市）
⑥	アーチェリー	5月22日（土）	サン・アビリティーズいずも（出雲市）
⑦	ボッチャ	6月6日（日）	松江市総合体育館（松江市）
⑧	ソフトバレーボール	9月4日（土）	江津市民体育館（江津市）
⑨	グラウンド・ゴルフ	11月13日（土）	出雲ドーム（出雲市）
⑩	ソフトボール	11月13日（土）	出雲健康公園少年野球場（出雲市）
⑪	バドミントン	11月27日（土）	浜山体育館（出雲市）

※①～⑦は「第21回（2021年度）全国障害者スポーツ大会（三重県大会）選手選考記録会」を兼ねる。

8. 競技規則

開催年度の（公財）日本障がい者スポーツ協会制定「全国障害者スポーツ大会競技規則」及び各競技団体制定競技規則並びに本大会の申し合わせ事項を適用する。

9. 参加資格

(1) 出場選手は、次の全ての条件を満たす者とする。

① 2021年4月1日現在、9歳以上の障がい者。

※ただし、全国障害者スポーツ大会の出場資格は、2021年4月1日現在13歳以上の障がい者とする。

② 身体障がい者は、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条の規定により、身体障害者手帳の交付を受けた者。

③ 知的障がい者は、厚生事務次官通知（昭和48年9月27日厚生省発児第156条）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。

④ 精神障がい者は、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）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、その取得の対象に準ずる障がいのある者。

(2) 申し込み時に島根県内に現住所（住民票のある地）を有する者。ただし、島根県内の企業、施設、学校等に通勤、通所、通学している者は、島根県外に現住所を有していても参加できるものとする。

10. 障がい・年齢区分

(1) 参加できる障がい区分は競技によって異なる。申し込み者において責任を持って判定・申告すること。

(2) 主催者は申し込み書類の申告に基づいて組み合わせ等を決定する。

(3) 出場区分に当てはまらない場合は、オープン参加（記録は公式記録とならず、順位をつけない）を認めることがある。

(4) 年齢区分を設ける競技については次のとおりとする。

① 身体障がい者 1部…39歳以下、2部…40歳以上

② 知的障がい者 少年の部…19歳以下、青年の部…20歳～35歳、
壮年の部…36歳以上

③ 精神障がい者 1部…39歳以下、2部…40歳以上

11. 申し込み方法

(1) 提出書類：参加を希望する競技会ごとに次の書類を提出する。

① 第22回（2021年度）島根県障がい者スポーツ大会 参加申し込み書（全競技共通）…様式①58ページ。

② 第22回（2021年度）島根県障がい者スポーツ大会 各競技会参加申し込み書…様式②59ページ。

※全国障害者スポーツ大会出場希望者は、上記に加え別途必要書類を提出する。

詳細は、第21回（2021年度）全国障害者スポーツ大会個人競技選手募集要領を参照…9ページ。

(2) 申し込み方法：郵送、ファックス、Eメール、持ち込みのいずれか。

(3) 申し込み期限：各競技会開催要領に記載。

各競技会別申し込み期限を厳守すること。

申し込み期限を過ぎた申し込みは、原則として受け付けない。

(4) 申込確認：申し込み締め切り後、事務局より参加決定通知書を送付する。

12. 参加料・弁当

- (1) 参加選手は、参加料として1人200円を納める。
 - (2) 各競技会の弁当代金は600円（税込み・お茶付き）とする。
 - (3) 支払いについて
 - ①申し込み締め切り後、参加決定通知とともに払込取扱票を送付する。
 - ②決定通知に記載の参加料と弁当代金の合計額を、所定の期日までに下記の口座へ払い込むこと。※手数料は無料
ゆうちょ銀行 口座番号01350-5 56553
公益財団法人 島根県障害者スポーツ協会
- ※参加料・弁当代は、競技会の3日前までに連絡があった場合、返金する。

13. 組み合わせ・競技スケジュール

- (1) 競技の組み合わせは主催者側で行い、大会当日配布するプログラムに掲載する。
- (2) 競技スケジュール等は、島根県障害者スポーツ協会のホームページに掲載する。

14. 変更・欠場

- (1) 選手変更は下記①～③を全て満たすものに限り、変更を認めることとする。
 - ①同一競技（種目）での出場であること
 - ②・身体障がい者は、障がい区分が同一であること
・知的障がい者・精神障がい者は、年齢区分が同一であること
※団体戦・団体競技についての選手変更は、障がい（身体・知的・精神）が同じであれば区分を問わない。
 - ③同性であること
- (2) 参加決定通知後、選手変更及び欠場が生じた場合は、所定の「変更届」「欠場届」に必要事項を記入のうえ、各競技会開催日の少なくとも2週間以上前までに、事務局に提出すること。

15. ゼッケン

各競技の実施要項にゼッケン着用の定めのあるものは、競技会当日主催者が交付する。布の色は次の通りとし、数字は黒色とする。

- 身体障がい 肢体不自由 … 白色
- 視覚障がい … 薄緑色
- 聴覚障がい … 黄色
- 内部障がい … 水色
- 知的障がい ……………… 桃色
- 精神障がい ……………… 薄茶色

16. 中止の場合の案内

荒天等によりやむなく中止とする場合は、競技会前日の午後5時までに島根県障害者スポーツ協会のホームページに掲載する。

17. その他

- (1) 全競技参加人数により、競技方法を変更する場合がある。
- (2) 選手の健康管理は申し込み責任者において留意すること。また当日は十分に準備運動を行うこと。
- (3) 競技にあたっての介助者の付き添いは、選手1名につき1名とするが、「全国障害者スポーツ大会競技規則」に定めのある場合はこれに準ずる。
- (4) スポーツ傷害保険は、主催者側で取りまとめて加入する。
- (5) 競技中の事故・ケガ等については、応急処置以外主催者は責任を負わない。
- (6) 喫煙・飲食は、会場内または近辺の指定された場所で行うこと。
- (7) 下記の「申し込みにあたって」の内容を確認・了承のうえ、選手ごとに各競技会別参加申し込み名簿（様式②）のチェック欄に☑を記入してください。同意されない場合は、その理由と希望する対応について各自別紙（様式は自由）にて提出してください。

「申し込みにあたって」

- ①当日配付プログラムと会場内掲示板に、氏名（団体競技はチーム名のみ）・年齢区分・障がい区分を掲載します。あらかじめご了承ください。
- ②本会のホームページに、競技写真と結果を掲載することがあります。また競技会当日は、テレビ・新聞等報道機関が取材する場合があります。選手の氏名・写真・映像が報道されることがありますので、あらかじめご了承ください。
- ③個人情報、本大会実施に係る業務にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。管理は、「(公財) 島根県障害者スポーツ協会個人情報規程」に基づき行い、無断で第三者に提供することはありません。

↓

各競技会別参加申し込み名簿（59ページから69ページ）のチェック欄に、選手ごとに☑を入れてください。

————— 本件に関する送付先・問い合わせ先 —————

島根県社会福祉協議会 地域福祉部 障がい者福祉係内 島根県障害者スポーツ協会
〒690-0011 松江市東津田町1741番地3 いきいきプラザ島根5階
電 話：0852-20-7770 ファックス：0852-32-5982
メール： info_office@spokyo.org

新型コロナウイルス感染予防について

1. 体調管理チェックシートの提出について

- ①参加者、介助者（引率者を含む）は、競技会当日、別に定める「体調管理チェックシート」を、必ず受付で提出すること。
- ②参加者、介助者（引率者を含む）は、下記に該当する場合、競技会への参加を認めない。
 - (1)「体調管理チェックシート」を提出できない場合。また、記載漏れがある場合。
 - (2)競技会当日、受付での検温で、37.5度以上または平素の体温よりも高いと認められる場合。

2. 感染症対策に関する留意事項について

- ①以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。
 - (1)体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）。
 - (2)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - (3)過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。
- ②マスクを持参すること。（参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際には、必ずマスクを着用すること。）
- ③厚生労働省から提供されている、新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）の活用に努めること。
- ④こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ⑤他の参加者、主催者スタッフ等との間隔〔できるだけ2mを目安に（最低1m）〕を確保すること。（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く。）
- ⑥大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと。
- ⑦感染防止のために主催者が決定したその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- ⑧大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

3. 競技会の中止について

新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、参加申し込み完了後に競技会を中止とする場合もある。日本政府又は各都道府県による緊急事態宣言が発令した場合についても同様とする。その際は、公益財団法人島根県障害者スポーツ協会のホームページで周知する。

第22回（2021年度）島根県障がい者スポーツ大会「体調管理チェックシート」

- ①本紙は、競技会において新型コロナウイルスの感染拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的として協力を願うものです。
- ②競技会の2週間前から記入し、競技会開催日当日に受付に提出願います。
- ③競技会に参加する全ての関係者（参加者、介助者、引率者等）が提出してください。
- ④体温は0.1℃単位で記入し、各項目に該当しない場合は「×」、該当する場合は「○」を記入願います。
- ⑤競技会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、当協会へ速やかに濃厚接触者の有無等についてご連絡ください。

氏名		電話番号	—	—
----	--	------	---	---

番号	チェック項目 (×または○を記入)	日付	例	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前
			4/23 (金)	()	()	()	()	()	()	()
1	体温		36.2℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある		×							
3	咳（せき）がでる		×							
4	痰（たん）がでたり、からんだりする		×							
5	鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く		×							
6	頭が痛い		×							
7	体のだるさがある		×							
8	発熱の症状がある		×							
9	息苦しさがある		×							
10	味覚異常（味がしない）		×							
11	嗅覚異常（匂いがしない）		×							

番号	チェック項目 (×または○を記入)	日付	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
			()	()	()	()	()	()	()	()
1	体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	のどの痛みがある									
3	咳（せき）がでる									
4	痰（たん）がでたり、からんだりする									
5	鼻水、鼻づまりがある※アレルギーを除く									
6	頭が痛い									
7	体のだるさがある									
8	発熱の症状がある									
9	息苦しさがある									
10	味覚異常（味がしない）									
11	嗅覚異常（匂いがしない）									

※当てはまる事項を□にチェックしてください。（以下に当てはまらない場合は、自主的に参加・来場を見合わせてください。）

- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触は無い。