平成３０年度 日本知的障がい者ソフトボール連盟東日本大会 実施要項

１　目　的

障がい者スポーツの振興と発展を図り、ソフトボール文化の発展に寄与するとともに、すべての人々が生涯を通じてスポーツに親しむことにより、健康で豊かな生活を送れる社会の確立に寄与することを目的とする。

２　主　催

日本知的障がい者ソフトボール連盟

３　共　催

仙台市障害者スポーツ協会

４　後　援

仙台市（予定）

（一社）全日本知的障がい者スポーツ協会（予定）

５　期　日

平成３０年４月２９日（日）～３０日（月）

６　場　所

シェルコム仙台

〒９８１－３１２４ 宮城県仙台市泉区野村字新桂島前４８

TEL ０２２－２１８－５６５６

７　大会参加資格

大会に参加できる選手は、次の各号に該当する者とする。

（１）平成３０年４月１日現在、満１３歳以上の者で、療育手帳の交付を受けた者、もしくは、その取得の対象に準ずる障がいのある者。

（２）全国障害者スポーツ大会等の予選会において、県代表レベルの実績を有するチーム。

（３）大会参加に際して、特に健康上問題のない者。

（４）日本知的障がい者連盟が出場を認めたチーム。

８　競技方法

適用する競技規則は、（公財）日本障害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、本大会開催要領とする。

９　申込方法

下記大会事務局に、３月１６日（金）までに申し込むこと。

10　参加費

１チーム　　１０,０００円（予定）

11　その他

・保険等は各チームで対応し、自己の責任において健康及び安全に留意する。
・人数制限等については、特に定めない。
・仙台市及び仙台市障害者スポーツ協会の多大なる理解と支援をうけばがら、施設使用については減免対象となるよう働きかけている。参加費については、施設利用料、審判及びボランティア謝礼、報償経費として使用する。

大会事務局
日本知的障がい者ソフトボール連盟
024-0051
岩手県北上市相去町町裏 280-3-101
事務局長　高橋英絵
TEL：090-4880-5757
e-mail：wakakusa@pup.waiwai-net.ne.jp