

参加申込みについて《解説》

1 参加申込みにあたって

(1) 大会要綱・要領及び注意確認事項をよく読んで申し込んでください。

なお、競技規則は（公財）日本障がい者スポーツ協会発行の「全国障害者スポーツ大会競技規則集」を参照してください。同規則集の購入方法は、下記ホームページアドレスに掲載されています。

※日本障がい者スポーツ協会 <http://www.jsad.or.jp/training/order.html>

(2) 競技場内へは、選手、競技役員等運営スタッフの他、主催者があらかじめ許可した者以外は立ち入りできません。

(3) 「個人情報の扱い」については、参加申込書総括表の提出があった時点で同意があったものとして取り扱います。あらかじめ了承ください。

(4) 本大会の競技記録は、全国大会の代表選手選考の参考となります。

千葉県代表選手として、全国大会への派遣を希望される方は、「全国大会参加希望」の「有」に○をつけてください。空欄の場合は参加希望無しとみなします。

希望有りは、次の①、②の事項を確認してから申し込んでください。

- ① 選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得ること。
- ② 全国大会千葉県代表選手資格

《精神障害》

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条の規定により、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害のある者。

※ その取得の対象に準ずる障害のある者とは、

- ・ 精神保健福祉センター所長の精神障害者保健福祉手帳交付済み証明書の原本または判定書の写し、
 - ・ 精神疾患のため精神科等で医療を受ける旨の通院証明書または自立支援医療（精神通院）受給者証の写し
- のいずれかを証明書類として提出できる者をいいます。

2 提出書類

申 込 書 類	提 出 書 類
大会参加申込書総括表	別紙様式1
団体競技参加申込書	別紙様式2
傷害保険団体引率者名簿	別紙様式3
登録変更届	別紙様式4

※各書類は、千葉県障がい者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。

3 提出方法

(1) 申込書の提出は事務局に持参または郵送してください。

(2) 提出物は申込書様式に必要事項を記入した書類一式と、作成したデータを保存したCDを併せて提出してください。（CDには団体名を記載してください。）

- (3) CDの提出が困難な場合は、記入された書類一式の提出だけでも可能です。
- (4) 申込書は必ず各団体で控えをとり、保管するようにしてください。参加資格審査で、選手の情報等の照会を行う場合があります。

4 参加申込書（精神）の記入方法について

- (1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。
- (2) CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字で記入するか、プリントアウトしたものを提出してください。
- (3) 申込書は記入例を参考に作成してください。なお、大会プログラム等の氏名の漢字は、旧字・異体字等には対応できない場合があります。
- (4) 参加申込書（総括表）は、申込期間に提出してください。

5 各競技共通事項

①「所属名」

- ・ 所属名は参加申込団体の市町村、学校、施設名等を記載してください。

②「フリガナ・氏名」

- ・ 選手の氏名を上段にカタカナで、下段に漢字で記入してください。

③「性別」

- ・ 該当する番号を「○」で囲んでください。

④「生年月日・年齢」

- ・ 生年月日は西暦で、年齢は平成31年（2019年）4月1日現在の満年齢を記入してください。

また、年齢区分を確認のうえ、該当する方を「○」で囲んでください。

⑤「精神障害者保健福祉手帳」

- ・ 取得の有無について記入してください。
- ・ 手帳の有効期限は、参加を希望する大会の開催日が含まれているものが有効です。

⑥「申込みにあたってのチェック」

個人情報の公開に関し、申込者から同意を得るためのチェック欄となります。

必ず「✓」入れてください。未記入の場合は参加できません。

団体競技の場合は、参加申込書（総括表）の提出をもって参加申込者全員の承諾を得られたものとして取り扱います。

5 傷害保険にかかる団体引率者名簿について（別紙様式3）

団体引率者名簿は、傷害保険加入に必要となりますので、別紙様式により提出してください（提出期限厳守）。

6 登録変更届について（別紙様式4）

申し込み後に登録者を変更する場合は、登録変更届を提出してください。ただし、12月3日（火）以降の提出はプログラムに反映しません。大会当日の変更は監督会議での承認が必要になります。

別紙様式第1号

令和元年度千葉市精神障害者ソフトバレーボール大会

参加申込書（総括表）

年 月 日

千葉県障がい者スポーツ協会 会長 様

必ず大会参加に関する
団体責任者の氏名と印
を入れること。

住所 ○△□-△□○
稲毛市□□△6-5

団体名 天台テイクア

代表者氏名 代表 ○○○

印

印

下記のとおり参加を申し込みます。

記

競 技	参加申込選手数		役員人数※	競技別小計
バレーボール(精神)	男 10 人	女 2 人	3 人	5 人
合計	男 10 人	女 2 人	3 人	5 人

※ 役員人数とは、監督、コーチ、マネージャー、引率者をいい、選手の応援のみの目的で来場する方を含みません。

連絡先	
団体名 (できるだけ6文字以内に短縮)	◎△×■○チーム
部・課・係名	○○テイクア
申込担当者 職・氏名	フリガナ ハヤミ ハヤタロウ 主任 速水 速太郎
電話番号	0472-××-×××× (内線) ×××
FAX番号	0472-××-××××
メールアドレス	○●○● @ ○△×□○●

担当者の変更が発生した場合は速やかに連絡

(注) 大会プログラムには、競技運営上必要な氏名、障害区分、年齢区分、所属等の個人情報について掲載します。また、大会当日は、報道機関による撮影、報道がされる場合があり、主催者においても撮影した写真を広報に使用することがあります。さらに、主催・後援団体等のホームページで公式記録を公表することがあるので、必ずこのことを選手本人に伝えた上で申し込んでください。

(注) なお、申し込み時に提出された書類については、プログラム作成及び全国大会派遣事業にのみ使用し、その他では使用いたしません。

バレーボール競技 (精神障害)

申込書の注意書きをよく確認の上、以下の記入例を参考に記入してください。

バレー 記入例

別紙様式第2号					精神				
令和元年度 千葉市精神障害者ソフトバレーボール大会 参加申込書									
チーム名		天台テイクア			大型・中型・マイクロ駐車場 使用希望		有	無	
監督	千葉 太郎		コーチ	生年月日と年齢が合わない 場合が多い！必ず確認！			サトコ	聡子	
番号	背番号	フリガナ 氏名	性別	年齢	生年月日(西暦) 【2019年4月1日 ←現在】	障害の 程度 (級)	精神障害 者保健福 祉手帳	居住地の 市町村名	全国大会 参加希望
①	1	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	18	2001/7/8	2級	有・無	○○市	有・無
2	2	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	26	1994/4/1	2級	有・無	○○市	有・無
3	3	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	31	1988/10/18				
4	4	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	42	1977/5/5		有・無	○○町	有・無
5	5	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	27	1992/8/8	2級	有・無	○○市	有・無
12							有・無		有・無

主将は「○」で囲む！

記載漏れが多い！必ず記入！

重要

(注1) 総括表は、必ず作成してください。

(注2) 主将に該当する選手は、番号に○を付けてください。

(注3) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込選手本人の住民票のある市町村名を記入してください。

(注4) 本大会の結果は、全国大会千葉市代表選手決定の参考資料となります。千葉市代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を○で囲んでください。(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。

(注5) 申込み受付終了後に該当する団体に対し、参加団体代表者会議(バレーボール)の開催通知を出します。