

# 令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会

知的

参加申込みについて

解説

令和8年1月9日

一般社団法人千葉県障がい者スポーツ協会

## 1 参加申込みにあたって

(1) 大会要綱・要領及び競技別実施要領をよく読んで申し込んでください。

なお、競技規則は（公財）日本パラ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。

※日本パラスポーツ協会

[https://www.parasports.or.jp/leader/leader\\_other\\_text.html](https://www.parasports.or.jp/leader/leader_other_text.html)

(2) プログラム及びアスリートビブス・ゼッケンは、5月8日（金）開催予定の「参加団体代表者会議」において配付します。

(3) 介助者は、一部競技において競技規則上認められていない障害区分があります。

認められている競技で、介助者の申込みを行う場合は、申込書に介助が必要な理由を記入し、申し込んでください。なお、その理由が介助の趣旨に該当しない場合は認められません。

介助の趣旨は、「令和8年度千葉県障害者スポーツ大会介助者の役割」を参照してください。

介助者はIDカードを着用して競技役員の指示に従ってください。介助者IDカードは「参加団体代表者会議」で、卓球のアドバイザーIDカードは卓球会場で配布します。

(4) 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。

(5) 大会要綱「18 個人情報の取り扱い」については、参加申込書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のであらかじめ了承願います。

(6) 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①～③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（全国大会派遣は、6日間全行程の参加、集団生活が必要となります）。

② 全国大会開催地の地理的状況や旅行日程、宿泊条件等を考慮し、派遣期間中の健康維持等が可能であるとともに、練習会・結団式・本大会派遣期間等において、集団生活や行動に適応できる者。

③ 全国大会千葉県代表選手資格

ア 県内に現住所を有する者（千葉市内を除く）。

イ 厚生事務次官通知（昭和48年9月27日厚生省発児第156号）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害のある者。

※ その取得の対象に準ずる障害のある者とは、

- ・ 児童相談所・知的障害者更生相談所長の判定書の写し
- ・ 在籍（在学・通所・入所）または卒業（退所）先の所属長による知的障害者内容証明書のいずれかを証明書類として提出できる者をいいます。

(7) 申し込み締切り後の種目及び選手の変更はできません。

## 2 提出書類

◎：全競技 ○：個人競技 ●：団体競技

申込書類	提出書類
県大会参加申込書 総括表（個人・団体）	◎（別紙様式第3号-1～2）
個人競技参加申込書	○（別紙様式第4号-1～4）
水泳リレー競技参加申込書	○（様式A, B）
団体競技参加申込書	●（別紙様式第5号）

※各参加申込書は、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。

11月以降に実施する団体競技の競技実施要領、参加申込書等の書類は、令和8年8月に当協会ホームページに掲載します。

## 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。また、団体競技はCDの提出は不要です。）
- (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 個人・団体競技参加申込書（知的）の記入方法

- (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) 申込書は注意書きをよく確認のうえ、4ページからの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、個人競技と団体競技に分かれています。それぞれの申込期間に提出してください。

## 5 参加申込選手所属変更届（別紙様式6）

選手の所属が卒業等で4月以降に変更することがわかっている場合でも、旧所属は大会申込期間（令和8年2月3日（火）から2月18日（水））までに「参加申込書」を提出すること。

なお、申し込み後に旧所属と新所属は調整のうえ、旧所属は「参加申込選手所属変更届」を令和8年3月21日（土）までに提出してください（提出期限厳守）。その際は、提出前に必ず新所属に連絡し、引き継いでください。

## 6 傷害保険加入者申請書（別紙様式7）

主催者は大会参加者の大会会場中の怪我に対して保険に加入します。

対象は選手、選手団役員、介助者、引率者になります。応援者は対象外です。

選手は、すでに提出された「参加申込書」で自動的に加入しますが、選手団役員や介助者、引率者は任意加入となります。加入には「傷害保険加入者申請書」を大会当日受付に提出してください。

## 7 参加選手報告書及び欠席報告書（別紙様式10・11）個人競技のみ

(1) 参加者集計、公式発表の資料、及び当日の緊急対応用資料とします。別紙様式により大会の各会場受付まで時間内に必ず提出してください。

(2) 大会当日全員が欠席する場合は、次の2つの方法で報告してください。

①大会用緊急連絡先に連絡してください（電話またはメール）。

②「欠席報告書」を当日の午前9時00分までに大会事務局へFAXで提出してください。

大会用緊急連絡先 大会当日の午前7時30分から午後5時まで使用できます。

大会用スマートフォン 090-4752-9392

大会用メールアドレス paraspochiba@gmail.com

大会当日以前の提出は次の番号までお願いします。

(一社)千葉県障がい者スポーツ協会 FAX 043-253-9389

## 様式第3号-2

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会  
団体競技 参加申込書（総括表：知的）

令和 8 年 2 月 4 日

千葉県障害者スポーツ大会 会長 様

**必ず大会参加に関する  
団体責任者の氏名を記入。  
印鑑不要**

住 所

〒 263-0016

団 体 名

千葉市稻毛区天台6-5-2

代表者氏名

稻毛木苺園

施設長 稲毛 一郎

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
フットソフトボール	男 15 人	女 0 人	3 人	18 人
合計	男 15 人	女 0 人	3 人	18 人

※ 役員人数とは、監督、コーチ、アシスタントコーチ、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 (6文字以内に短縮)	稻毛木苺園			
部・課・係 名				
申込担当者 職・氏名	フリガナ	イナゲ	ジロウ	支援員 稲毛 二郎
電話番号	043-XXXX-XXXX	(内線) XXX		
F A X番号	043-XXXX-XXXX			
メールアドレス	○●○● @ ○△×□○●			

参加申込書類が提出された時点で、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。

重 要	・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。
	・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画像や映像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、×（エックス）等で公式記録を公表があるので、必ずこのことを選手本人に伝え了承を得た上で申し込んでください。
	・申し込み時に提出された書類は、プログラム作成（組み合わせ及び障害区分の適用）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。

様式第5号

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会  
団体競技参加申込書(フットソフトボール:知的)

チーム名	稻毛木苺園								
監督	チバ タロウ <b>千葉 太郎</b>	コーチ	チバ フサコ <b>千葉 房子</b>						
		コーチ	チバ ジロウ <b>千葉 二郎</b>						
個人番号	背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦) 【2026年4月1日 現在】→	年齢	居住地の 市町村名	療育手帳 (次の判定 年月)	全国大会 参加希望
1	1	○○ ○○	△△△ △△△	男	2004/7/8	21	○○市	令和15年1月	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
2	2	○○ ○○	△△△ △△△	男	2004/4/1	22	△△市	令和9年11月	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
3	3	○○ ○○	△△△ △△△	男	1996/10/18	29	○○市	令和8年9月	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
4	4	○○ ○○	△△△ △△△	男	2003/5/5	22	□□市	令和12年3月	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
5	5	○○ ○○	△△△ △△△	男	2004/8/8	21	××市	令和8年7月	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
		以下 省略							有・無
									有・無

- (注1) 総括表は、「団体競技参加申込書(総括表)」を使用してください。
- (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、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。
- (注4) 「療育手帳(次の判定年月)」欄は、療育手帳の次の判定月を記入してください。手帳を持っていない方は空欄で結構です。
- (注5) 本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、**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。(千葉県代表選手の選考及び選手の条件は、「令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会実施要綱」の12をご覧ください。)
- (注6) 申込み受付終了後に参加団体代表者会議(フットソフトボール)を行う予定です【予定:令和8年6月中旬】。該当する団体にはおって通知いたします。