

参加申込みについて《解説》

1 参加申込みにあたって

(1) 要綱・要領・競技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

https://www.jsad.or.jp/promotion/promotion_zenspo_rules.html

(2) プログラムは、大会当日に配付します。

(3) 別紙様式 4「令和3年度千葉市精神障害者ソフトバレーボール大会参加者名簿 兼 傷害保険加入者申請書」に氏名等が記載されている方に、入場証（シール）を発行します。会場入場時に入場証を左胸に貼ってください。入場証が無い方は、会場に入れません。

※入場証は、参加団体代表者会議にて配布。

(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。

千葉市代表選手として、全国大会につながる関東大会への派遣を希望される方は、「関東大会参加希望」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 関東大会千葉市代表選手資格（千葉市大会と同じ）

《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、
精神疾患のため精神科等で医療を受ける自立支援医療（精神通院）受給者証の写し

※本大会では、手帳、受給者証の写しの提出を省略できます。

2 提出書類

申込書類	提出書類	提出期限
大会参加申込書総括表	別紙様式1	令和3年9月22日（水）まで
団体競技参加申込書	別紙様式2	
質問事項記入用紙	別紙様式3	
参加者名簿	別紙様式4	令和3年10月27日（水）まで
登録変更届	別紙様式5	令和3年11月4日（木）まで (参加団体代表者会議) やむを得ない場合は大会当日

※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。「健康チェックシート」については、参加団体代表者会議で説明します。

3 提出方法

- (1) 申込書の提出は、必要事項を記入したデータを当協会HP「メールでのお問い合わせ」からお送りください。
- (2) 上記提出方法で提出できない場合は、事務局に持参または郵送してください。
- (3) 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 個人・団体競技参加申込書（精神）の記入方法について

- (1) 男子を黒字、女子を赤字で入力してください。
- (2) データ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) 記載事項
 - ①「チーム名」
 - ・ 参加申込チーム名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」
 - ・ 性別を記載してください。
 - ④「年齢・生年月日」
 - ・ 生年月日は西暦で、年齢は令和3年（2021年）4月1日現在の満年齢を記入してください。
 - ⑤「精神障害者保健福祉手帳・障害の程度」
 - ・ 手帳取得の有無について記入してください。
 - ・ 手帳は、有効期限に参加を希望する大会の開催日が含まれているものになります。
 - ・ 手帳に記載されている「級」を記載してください。
 - ⑥「個人情報の取り扱い」
 - ・ 個人情報の取り扱いに関し、申込者から同意を得てください。
 - ・ 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 質問事項記入用紙について（別紙様式3）

大会に関する質問は、記入用紙を作成し提出してください。

6 登録変更届について（別紙様式5）

申し込み後に登録者を変更する場合は、参加団体代表者会議までに変更届を提出してください。やむをえない事情で大会当日に変更する場合は、監督会議での承認が必要になります。

別紙様式 1

令和3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
団体責任者の氏名を入
れること。

住所 〒〇△□-△□〇
稲毛市□□△6-5
団体名 天台テイクア
代表者氏名 代表 ○○○

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※	合計
バレーボール(精神)	男 10 人	女 2 人	3 人	15 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	◎△×■○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-xx-xxxxx (内線) xxx
FAX番号	0472-xx-xxxxx
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

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。
必ず次の事項を選手本人に伝え了承を得てください。

重 要	<p>(1)プログラム作成(組み合わせ)及び全国大会派遣事業に、申し込み時に提出された書類(情報)を使用する。</p> <p>(2)大会プログラムに、競技運営上必要な氏名、所属、障害区分等の個人情報を掲載する。</p> <p>(3)大会当日に報道機関が来場し、テレビや新聞等で報道されることがある。</p> <p>(4)主催者において、大会時に撮影した写真を障がい者スポーツ普及・発展のための広報に使用することがある。</p> <p>(5)主催・後援団体等のホームページで公式記録を公表する。</p> <p>(6)安全対策のため、大会当日に参加者全員から提出された個人情報(健康チェックシート、連絡先等)について、感染等のトラブルが発生した場合、関係各署に伝達される場合がある。</p>
--------	---

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 2		精神							
令和3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	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無		
監督	千葉 <small>テバ</small> 太郎 <small>タロウ</small>	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) 【2021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	関東大会 参加希望
<input checked="" type="radio"/> 1	1	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	19	2002/7/8	2級	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	○○市	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
<input checked="" type="radio"/> 2	2	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	27	1995/4/1	2級	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	○○市	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
<input type="radio"/> 3	3	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	32	1989/10/18		<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	○○市	<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
<input type="radio"/> 4	4	△△△△ △△△△ ○○ ○○	男	43	1978/5/5		<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	○○町	<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
<input type="radio"/> 5	5	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	28	1993/8/8	2級	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	○○市	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
							<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無		<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無

主将は「○」で囲む！

記載漏れが多い！必ず記入！

重要

本大会の結果は、全国大会関東ブロック予選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、関東大会への参加を希望する方は、「関東大会参加希望」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。) 関東大会は令和4年4月～6月に関東地区で開催されます。

(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) 「障害の程度」欄は、精神障害者保健福祉手帳の障害の程度を記入してください。

(注4) 「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5)

(注6) 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。