

参加申込みについて《解説》

聴覚バレー

1 参加申込みにあたって

(1) 大会要綱・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.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) 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「参加申込書（総括表）」に基づき参加団体代表者会議において配布します。

大会当日、別紙様式4「令和4年度千葉県障害者スポーツ大会参加者名簿（兼傷害保険加入者申請書）」を提出し、申込者数が増員した場合はこの名簿に基づき入場証（シール）を追加発行します。

(4) 競技場（各アリーナ）には、選手、監督、コーチ、マネージャー及び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) 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 関東ブロック大会千葉県代表選手資格

《身体障害》

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。

※本大会では、手帳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	様式第1号-2	令和4年9月22日（木）まで
団体競技参加申込書	様式第8号	
参加者名簿	別紙様式3	大会当日
登録変更届	別紙様式4	令和4年11月9日（水）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（身体）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5年（2023年）4月1日現在の満年齢を記入してください。
 - ⑤「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。

4 参加者名簿（傷害保険加入者申請書）について（別紙様式3）

必要事項に記入し、大会当日提出してください。

5 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、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。

様式第1号-2

令和4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：身体・精神）

令和 年 月 日

千葉県障害者スポーツ大会 会長 様

〒 ○△□-△□○
住 所 稲毛市□□△6-5

体 名 ○○○○○○
代表者氏名 校長 ○○○

必ず大会参加に関する
団体責任者の氏名を入
れること。

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(聴覚)	男 一 人	女 10 人	3 人	13 人
合計	男 0 人	女 10 人	3 人	13 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 (6文字以内に短縮)	○○○○○○○○
部・課・係 名	
申込担当者 職・氏名	フリガナ ハヤミ ハヤタロウ 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ください。

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	<p>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了承を得た上で申し込んでください。</p> <p>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。</p>
--------	---

バレーボール (聴覚)

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

様式第8号

身体

令和4年度 千葉県障害者スポーツ大会
団体競技参加申込書(バレーボール:聴覚障害)

チーム名	○○○○○○○○				
監督	チバ 千葉 太郎	コーチ	チバ 千葉 房江	マネージャー	チバ 千葉 聡子

番号	背番号	フリガナ 氏名	性別	年齢	生年月日(西暦) 【2023年4月1日 ←現在】	障害の 程度 (級)	居住地の 市町村名	全国大会 参加希望
1	①	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	19	2004/7/8	3	○○市	有・無
2	2	△△△△ △△△△	女	27	記載漏れが多い！必ず記入！	2	○○町	有・無
3	3	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	32				1991/10/18
4	4	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	43	1980/5/5	2	○○町	有・無
5	5	△△△△ △△△△ ○○ ○○	女	28	1995/8/8	3	○○市	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) 「障害の程度」欄は、身体障害者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) 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(全国大会派遣選手には、長時間の移動に耐えられ、6日間程度の集団生活が必要となります)。
- (注6) 申込み受付終了後に参加団体代表者会議(バレーボール)を行います。該当する団体にはおって通知いたします。

重要