

第19回東京都障害者スポーツ大会「車椅子バスケットボール」実施要領

日 時	平成31年1月20日(日) 10:30~
場 所	武蔵野の森総合スポーツプラザ メインアリーナ 〒182-0032 東京都調布市西町290番11 電話042-488-1162
主 催	東京都 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会
協 力 (予定)	東京都車いすバスケットボール連盟 東京都障害者スポーツ指導者協議会 首都大学東京ボランティアセンター 東京女子体育大学 日本女子体育大学
参加資格	出場選手(チーム)は、次の全ての条件を満たす者とする。 (1) 身体障害者福祉法第15条の規定により、身体障害者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で平成30年4月1日現在で中学生以上の者で構成されていること。 ※最少障害で持ち点カードを保持しているものも含む (2) 原則として都内に現住所を有する者で構成されていること。但し、都内に所在する学校、更生援護施設、団体等に所属している者は参加しても差し支えないものとする。 (3) 東京都車いすバスケットボール連盟登録選手もしくは(1)、(2)の条件を満たした、他ブロックの選手で大会エントリーまでに選手持ち点カードを発行されている者
参加チーム	8チーム以内とする ※8チームを越えた場合は以下の条件で参加チームを決定する (1) 東京都車いすバスケットボール連盟登録チームのエントリーを最優先する (2) 1チームが2チームを編成しての大会参加は可能であるが、8チームを超えた場合は単独チームでエントリーした都連登録チームを優先する
チーム編成	本大会は連盟登録選手が登録チーム以外他チームで参加することが可能である。また、参加資格がある、他ブロック選手のエントリーも可能である。
競技規則	平成30年度公益財団法人日本障がい者スポーツ協会編「全国障害者スポーツ大会競技規則」、日本車いすバスケットボール連盟制定「車いすバスケットボール競技規則」及び「本大会申し合わせ事項」を適用する。
競技方法	Aカテゴリー、Bカテゴリーに分かれてトーナメント or リーグ戦方式により行う ※ 但し、申込状況により変更することがある。
表 彰	優勝、準優勝、第3位のチームを表彰する。 ※Aカテゴリー優勝チームに都大会杯、Bカテゴリー優勝チームには賞状を授与
申込方法	別紙申込書類に必要事項を記入し、下記申込先宛、必ず期限までに申し込むこと。
申込期限	平成30年12月25日(火) 必着
申 込 先 お問 合せ	〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12F 公益社団法人東京都障害者スポーツ協会 瀬上・相良・後藤 宛 【分室】TEL 03-6265-6001 FAX 03-6265-6077 E-mail アドレス: j-suishin@tsad.or.jp
そ の 他	(1) 健康、安全管理には各自で十分留意し、主催者側は競技中の怪我等に対し、応急処置のみ行うものとし、責任は一切負わないものとする。 (2) 主催者が許可した報道機関等の撮影、録音及び放映、放送について受け入れ、また、冊子・HP等への写真の掲載についても協力をお願いしたい。